

Zał. Nr 1 do wniosku (A)
(dla Podmiotu, Szkoły lub Przedszkola)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym, oświadczam, że :

- 1) **rozwiązałem/nie rozwiązałem*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
- 2) **zmniejszyłem/nie zmniejszyłem*** wymiar czasu pracy pracownikowi w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 3) **nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę oraz na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników – **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**
- 4) **prowadzę/ nie prowadzę:**
 - a) działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej - **dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą;**
 - b) działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - **dotyczy niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły;**
- 5) **zalegam/nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 6) **zalegam/nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych
- 7) **posiadam/nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 8) **byłem/nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny(Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28.10.2002 o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r poz. 724, 933).
- 9) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem ukarany lub skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem/nie jestem objęty** postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 10) **spełniam/nie spełniam** warunki określone w § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 11) **jest mi wiadome**, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis i oświadczam, że spełniam warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, gdyż w okresie 3 lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku, nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 200 000 EURO;
- 12) **zobowiązuję** się do złożenia w dniu podpisania umowy **dotatkowego oświadczenia** o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze Starostą, otrzymam pomoc publiczną;

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji

.....
/podpis i pieczętka wnioskodawcy
lub innej osoby uprawnionej do jego reprezentowania/

* niepotrzebne skreślić

.....
/miejsowość, data/