



Załącznik Nr 1 do wniosku (C)  
(dla żłobka, klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym, oświadczam, że :

- 1) **rozwiązałem/nie rozwiązałem\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne 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 żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników – w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- 4) **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;
- 5) **zalegam/nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych /podatki, opłaty lokalne/;
- 6) **posiadam/nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) **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.);
- 8) 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;
- 9) **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;
- 10) **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;
- 11) **zobowiązuję się** do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego 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/

.....  
/ miejscowość, data/

\* niepotrzebne skreślić