****

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 niedotyczących 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 niedotyczących pracowników **– w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;**
4. **prowadzę/ nie prowadzę**:
5. 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;**
6. 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;**
7. **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;
8. **zalegam/nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych
9. **posiadam/nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
10. **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 późń. 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).
11. 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;
12. **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;
13. **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;
14. **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 pieczątka wnioskodawcy /miejscowość, data/*

*lub innej osoby uprawnionej do jego reprezentowania/*

*\* niepotrzebne skreślić*