

.....
miejscowość i data

.....
pieczęćka wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA LUB NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY

Oświadczam, że:

- 1) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) **rozwiązałem(am) / nie rozwiązałem(am)*** stosunek(ku) pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie lub na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników,
 - b) **obniżyłem(am) / nie obniżyłem(am)*** wymiar(u) czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie lub na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników;
- 2) w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji:
 - a) **zamierzam / nie zamierzam*** rozwiązać stosunek(ku) pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie lub na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników,
 - b) **zamierzam / nie zamierzam*** obniżyć wymiar(u) czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie lub na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników;
- 3) **prowadzę / nie prowadzę*** działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu prowadzenia działalności nie zostały wliczone przeze mnie okresy zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej);
- 4) **prowadzę / nie prowadzę/nie dotyczy*** działalność(ci) na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy niepublicznych przedszkoli i szkół);
- 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 Solidarnościowy, 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 nieuregulowane(ych) w terminie zobowiązania(ń) cywilnoprawne(ych);
- 8) **jestem / nie jestem*** płatnikiem podatku VAT;
- 9) **znajduję się / nie znajduję się*** na listach osób i podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne i względem których zastosowanie mają sankcje, o których mowa w:
 - a) rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.),
 - b) rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.),
 - c) rozporządzeniu Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.),
 - d) ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, oraz**jestem / nie jestem*** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są ww. środki sankcyjne, i które figurują na ww. listach;
- 10) **cięży / nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem;
- 11) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
 - a) **zostałem / nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - b) **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - c) **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 12) **przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
- 13) **przyjmuję do wiadomości**, że powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy w szczególności jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy;
- 14) dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, są zgodne ze stanem faktycznym;
- 15) posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym między innymi: koncesje, licencje, certyfikaty, zezwolenia, wpisy do stosownych rejestrów;

* niepotrzebne skreślić

- 16) **zapoznałem(am) się** i spełniam warunki refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy określone w:
- rozporządzeniu Ministra Rodziny, 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,
 - rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
 - regulaminie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta, obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach;
- 17) **zobowiązuję się** do złożenia w dniu zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dodatkowych dokumentów i oświadczeń dotyczących pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* uzyskanej w okresie minionych trzech lat;
- 18) **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ulegnie zmianie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku;
- 19) **zobowiązuję się** do niezatrudniania współmałżonka, zstępnych lub wstępnych w ramach umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (dotyczy wnioskodawcy będącego osobą fizyczną);
- 20) **zobowiązuję się** do niezatrudniania współmałżonka, zstępnych lub wstępnych któregośkolwiek ze współników wnioskodawcy działających w ramach spółki cywilnej lub będącego spółką jawną w ramach umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (dotyczy wnioskodawcy działającego w ramach spółki cywilnej lub będącego spółką jawną);
- 21) **mam świadomość**, że w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach może odmówić uwzględnienia wniosku;
- 22) **zapoznałem(am) się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdującą się na stronie internetowej <https://pulawy.praca.gov.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych” (klauzula informacyjna dla przedsiębiorców i innych podmiotów korzystających z pomocy określonej w ustawie) lub pod adresem <https://pulawy.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu:

.....
*podpis i pieczęć wnioskodawcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy*