



Powiatowy Urząd Pracy w Lesku

ul. Kazimierza Wielkiego 4, 38-600 Lesko

tel.: 134696586

e-mail: puplesko@puplesko.pl



OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

1. **Zalegam/nie zalegam**** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz **nie/zalegam**** z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. **Zalegam/nie zalegam**** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie zobowiązań podatkowych.
3. **Zalegam/nie zalegam**** w dniu składania wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Posiadam/nie posiadam** w dniu składania wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. W okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku **byłem(am) /nie byłem(am)**** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6.06.1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) lub ustawy z dnia 28.10.2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2012 poz. 768, z późn. zm.).
6. **Prowadzę/nie prowadzę**** działalność(i) gospodarczą(ej) w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku (z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej)
7. **Spełniam/nie spełniam**** warunki, o których mowa w art. 3 ust. 2 Rozporządzenie 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 (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) lub art. 3 ust 2. Rozporządzenia 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 w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).
8. **Wyrażam/nie wyrażam**** zgodę(y) na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie we wniosku dla celów związanych z przyznaniem środków Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego na refundację części kosztów wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne zatrudnionego bezrobotnego w ramach bonu zatrudnieniowego, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926, ze zm.).
9. **Otrzymałem(łam)/nie otrzymałem(łam)**** pomoc de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku. W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimis albo oświadczenia o wielkości otrzymanej pomocy de minimis w tym okresie.
10. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku zostałem/nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem /nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. – (Tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz.1265 i 1149 z późn. zm.)

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

.....
(Miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osób upoważnionej