Załącznik nr 1 do wniosku producenta rolnego w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy

……………………………………………………………

Pieczęć wnioskodawcy

(w przypadku jej braku pełna nazwa)

**Oświadczenie producenta rolnego**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeks Karny) oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą:

* 1. **nie rozwiązałem** stosuneku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
  2. **nie obniżyłem** wymiaru czasu pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji\*;

**LUB**

**obniżyłem** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub mam zamiar obniżyć wymiar czasu pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r o szczegółowych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19\*;

* 1. posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed złożeniem wniosku;
  2. zatrudniałem w okresie ostatnich sześciu miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oaz przedkładam dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.
  3. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;\*
  4. nie zalegam z wypłacaniem innych danin publicznych;
  5. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
  6. **nie toczy** się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
  7. **jestem/ nie jestem** czynnym podatnikiem VAT\*
  8. **przysługuje mi/ nie przysługuje** prawo do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług, zawartego w szczegółowej specyfikacji wydatków;\*
  9. **nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
  10. w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. W przypadku zgłaszania kolejnych ofert pracy zobowiązuje się powiadomić PUP o jakiejkolwiek zmianie treści powyższego oświadczenia.
  11. zobowiązuje się do utrzymania utworzonego stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego przez okres 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy a w przypadku skierowania opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy.

…………………………………….. ……………………………………….

Miejscowość, data pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania wnioskodawcy

\*niepotrzebnie skreślić