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

……………………………………………………..

 Pieczęć wnioskodawcy

**Oświadczenie Żłobka/ Klubu Dziecięcego/ Podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne\***

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** stosunku 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 ora 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. 15 g ust. 8 lub 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. **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;\*
	2. **nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
	3. **nie toczy** się w stosunku do mojego zakładu pracy – firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
	4. **jestem/ nie jestem** czynnym podatnikiem VAT\*
	5. **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;\*
	6. **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 karne za złożenie fałszywego oświadczenia;
	7. 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;
	8. 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