Załącznik nr 1 do wniosku

……………………………………………..

(pieczątka firmowa Wnioskodawcy)

………………………………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany/a....………………………………………………..………………….…….PESEL.................................................….... (imię i nazwisko)

reprezentując ………….………………………..…………….....................................................................................……..............

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

jako Wnioskodawca/osoba posiadająca upoważnienie Wnioskodawcy do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy \*) oświadczam, że:

1. Prowadzę *(odpowiednie zaznaczyć)*:

* działalność gospodarczą na podstawie aktualnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
* działalność na podstawie aktualnego wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ………………………………………
* działalność na podstawie (podać nazwę dokumentu)………………..…………………………………………….………………….……..

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

2. **Zatrudniam/ nie zatrudniam\*)** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy   
na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą) **i dopełniłem (am)/nie dopełniłem (am)/ nie dotyczy \*)** obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.

3. W okresie ostatnich 365 dni **zostałem(am)/nie zostałem(am)\*)** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz **jestem/nie jestem\*)** objęty/a/ postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

4. W okresie 12 ostatnich miesięcy nie nastąpiło przerwanie realizacji stażu przez starostę z powodu nierealizowania przez Wnioskodawcę jako organizatora stażu programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania lub przerwanie stażu przez Wnioskodawcę jako organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny.

5. Posiadam środki finansowe umożliwiające należyte wykonanie zobowiązań określonych w umowie.

6. **Nie zachodzą** w stosunku do Wnioskodawcy, którego reprezentuję, w tym podmiotów powiązanych ze mną oraz reprezentowanym Wnioskodawcą, przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielnie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznania jakichkolwiek innych korzyści, wynikające z:

- Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

- Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających   
w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

- Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

7. **Podlegam / nie podlegam\***) przepisom o pomocy publicznej, którym podlegają przedsiębiorcy w rozumieniu unijnego prawa konkurencji[[1]](#footnote-1).

8. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych osób bezrobotnych kierowanych do Wnioskodawcy w związku z organizacją prac interwencyjnych jest Powiatowy Urząd Pracy   
w Mogilnie, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno. Jednocześnie oświadczam, że u Wnioskodawcy zostały wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo uzyskanych od ww. administratora danych osobowych, zgodnie z art. 32 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).*

9. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mogilnie nastąpi zmiana danych wykazanych we wniosku.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości,   
że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

**Ponadto będąc świadomym odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:**

1. W okresie ostatnich 2 lat **byłem(am)/nie byłem(am) \*)** prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. **Zalegam/nie zalegam\*)** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek   
na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

3. **Zalegam/nie zalegam/nie dotyczy\*)** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

4**. Zalegam/nie zalegam\*)** z opłacaniem innych danin publicznych.

…………………………..……………………………………….

(pieczątka i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)

**\*) niepotrzebne skreślić**

1. Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą.

   Przez **działalność gospodarczą** zgodnie z art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 TFUE.

   **Beneficjentem pomocy** zgodnie z art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną. [↑](#footnote-ref-1)