Załącznik nr 2

# Oświadczenia Wnioskodawcy

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam co następuje:

*(zaznaczyć właściwe)*

1. jestem podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 221 z późn. zm.) przez 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej)

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. jestem niepublicznym przedszkolem lub szkołą prowadzącą działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

TAK NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. rozwiązałem stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Pracodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz rozwiążę stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Pracodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników do dnia otrzymania refundacji

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. obniżyłem wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

TAK NIE

zamierzam obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji

TAK NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem zależnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych

TAK NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne

TAK NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 659)

TAK NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku byłem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. jestem czynnym płatnikiem podatku od towarów i usług

TAK NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. jestem objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym.

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) 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.U.L Nr 352 z 24.12.2013 r. s. 1 zmienione Rozporządzeniem Komisji (UE) 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r. Dz.U.UE L 215 s. 3)

TAK  NIE

*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy złożyć Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis (Załącznik nr 3) oraz Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 4)*

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. spełniam warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 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.U. UE L 352 s. 9)

TAK  NIE

*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy złożyć Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Załącznik nr 5)*

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku:

* otrzymałem pomoc de minimis w rolnictwie  w wysokości euro
* nie otrzymałem pomocy de minimis w rolnictwie

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. Otrzymałem inną pomoc publiczną udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc.

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. Otrzymałemdecyzję Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem

TAK  NIE

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Stalowej Woli o wszelkich zmianach stanu prawnego lub faktycznego wskazanego w złożonym wniosku.

czytelny podpis Wnioskodawcy

1. Zobowiązuję się do złożenia oświadczenia o otrzymanej pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy.

czytelny podpis Wnioskodawcy