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

5. **Zachodzą/** **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.

**Jestem/Nie jestem** powiązany z podmiotami wobec których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę wpisanymi na listę podmiotów obje tych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-ipodmiotow-objetych-sankcjami>

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

7. Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych osób bezrobotnych kierowanych do Wnioskodawcy w związku z organizacją prac interwencyjnych jest Powiatowy Urząd Pracy   
w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Szosa Rypińska 26, 87-400 Golub-Dobrzyń. 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).*

8. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem 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.

**5. Posiadam/nie posiadam\*)** zaległości podatkowych.

6. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/przerwałem bez uzasadnionej przyczyny realizacji stażu jako organizator i staż przeze mnie organizowany nie został /został przerwany przez Urząd.

…………………………..……………………………………….

(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)