

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację

### Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 162 ze zm.);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów w/w ustawy przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej), a w przypadku przedszkola i szkoły **prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów ustawy Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.), przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) **prowadzę / nie prowadzę\*** żłobek lub klub dziecięcy, który wykonuje zadania określone w art. 10 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 204 ze zm.);
- 4) wyposażone lub doposażone stanowisko pracy **związane będzie / nie będzie związane\*** bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć;
- 5) **prowadzę / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych;
- 6) wyposażone lub doposażone stanowisko pracy **związane będzie / nie będzie związane\*** bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych;
- 7) **posiadam / nie posiadam\*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzę / nie prowadzę\*** działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 8) **obniżyłem(am) / nie obniżyłem(am)\*** wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2095 ze zm.);
- 9) **obniżyłem(am) / nie obniżyłem(am)\*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku wymiaru czasu pracy pracownika na innej podstawie niż wskazana w pkt 8 niniejszego oświadczenia;
- 10) **zamierzam obniżyć / nie zamierzam obniżyć\*** wymiar czasu pracy pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2095 ze zm.);
- 11) **zamierzam obniżyć / nie zamierzam obniżyć\*** wymiar czasu pracy pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację na innej podstawie niż wskazana w pkt 10 niniejszego oświadczenia;

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację

- 12) **rozwiązałem(am) / nie rozwiązałem(am)\*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot (wnioskodawcę ubiegającego się o refundację) lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika;
- 13) **nie rozwiązę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację;**
- 14) **zalegam / nie zalegam \*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 15) **zalegam / nie zalegam \*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 16) **posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 17) **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 358 ze zm.);
- 18) **widnieję / nie widnieję\*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 19) **znajduję się / nie znajduję\*** się w stanie upadłości lub likwidacji;
- 20) **zachodzą / nie zachodzą** wobec mnie podstawy uniemożliwiające udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratomu) 2018/1046 na podstawie art. 51 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022 str. 1), a także szczegółowo wymienione w § 3 ust. 4 pkt 6 Procedury określającej zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy podmiotom prowadzącym działalność gospodarczą, producentowi rolnemu, przedszkolom i szkołom dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna oraz żłobkom lub klubom dziecięcym i podmiotom świadczącym usługi rehabilitacyjne dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta;
- 21) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy);
- 22) **otrzymałem / nie otrzymałem\*** w okresie ostatnich 12 miesięcy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej;
- 23) skierowani bezrobotni, opiekunowie, poszukujący pracy absolwenci otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;

**24) przyjmuję do wiadomości, iż Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie** nie może zawrzeć umowy dot. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, z wnioskodawcą, u którego w ostatnich 6 miesiącach przed złożeniem wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy;

**25) zobowiązuję się do:**

- a) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, a w przypadku skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres co najmniej 24 m-cy (dotyczy przedsiębiorcy, szkoły i przedszkola i producenta rolnego),
- b) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta przez okres co najmniej 24 m-cy (dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne),
- c) utrzymania przez okres co najmniej 24 m-cy stanowisk pracy utworzonych lub doposażonych, w związku z przyznaną refundacją,
- d) złożenia stosownego rozliczenia z wydatkowania otrzymanej refundacji,
- e) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków wraz z odsetkami w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt. a) i c) (dotyczy podmiotu, szkoły i przedszkola i producenta rolnego),
- f) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów lub skierowanych poszukujących pracy absolwentów, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt. b) i c),
- g) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków wraz z odsetkami, w przypadku naruszenia warunków umowy;
- h) zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 931 ze zm.), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;

**26) zobowiązuję się** zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o zmianie warunków umowy o pracę w zakresie wymiaru czasu pracy, wysokości wynagrodzenia, dokonanych w ramach stosunku pracy ze skierowaną osobą. Zawiadomienie zostanie dokonane w ciągu 3 dni od zaistnienia zmiany;

**27) zapoznałem(am) się** z Procedurą określającą zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy podmiotom prowadzącym działalność gospodarczą, producentowi rolnemu, przedszkolom i szkołom dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna oraz żłobkom lub klubom dziecięcym i podmiotom świadczącym usługi rehabilitacyjne dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta a także także znam treść art. 5k oraz 5l rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str.1) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;

**28) zapoznałem(łam) się** z klauzulą informacyjną;

**29) oświadczam, iż** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.***

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić