

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i oświadczeń (art. 233 k.k.) oświadczam, że:

1. **Zalegam / nie zalegam** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. Przedsiębiorstwo **nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości.
3. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych, przysługujących zatrudnionym pracownikom.
4. **Spełniam/ nie spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
5. **Jestem / nie jestem** beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)