



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.01 Aktywizacja zawodowa poprzez PUP

Załącznik Nr 1 do wniosku

Częstochowa, dnia

.....
.....
.....
pieczęć lub dane Wnioskodawcy (nazwa, adres, NIP)

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

- 1) nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 2) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,
- 3) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 4) prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.) , a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku i w tym czasie nie dokonywałem(am) zawieszenia działalności gospodarczej,
- 5) nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17

z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2024 r. poz. 1822),

- 6) w okresie trzech minionych lat **korzystałem(am) / nie korzystałem(am)** *(niepotrzebne skreślić)* z pomocy de minimis oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych,
- 7) nie zmniejszałem(am) wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązywałem(am) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
- 8) posiadam gospodarstwa rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny 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,
(wypełnia producent rolny) ☐ Tak ☐ Nie
- 9) zatrudniałem(am) w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.
(wypełnia producent rolny) ☐ Tak ☐ Nie

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy