**OŚWIADCZENIE**

Załącznik Nr 1B do „Wniosku o udzielenie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, lub skierowanego poszukującego pracy przez Powiatowy Urząd Pracy”.

**/producenta rolnego/**

Oświadczam, że:

1. **Zapoznałem(am) się i akceptuję\*** treść Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, lub skierowanego poszukującego pracy.

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Zalegam**\* na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Zalegam\*** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Posiadam**\* w dniu składania wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.

**□ -** tak **□ –** nie

1. W okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku  **byłem(am)\*** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia
10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Posiadam\*** gospodarstwo rolne przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

**□ –** tak **□ –** nie **□ –** nie dotyczy

1. **Prowadzę\*** dział specjalny produkcji rolnej w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

**□ –** tak **□ –** nie **□ –** nie dotyczy

1. **Spełniam**\* warunki, o których mowa w art. 3 ust. 2 Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz.Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) lub art. 3 ust 2. Rozporządzenia 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.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub art.3 ust.2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014r.w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz.UE L 190 z dnia 28.06.2014).

**□ -** tak **□ –** nie

1. **Otrzymałem(łam)\*** pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku. (W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopię zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimis albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie).

**□ -** tak **□ –** nie

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudniałem w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy.

**□ -** tak **□ –** nie

1. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem / nie zostałem\*\*** ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem / nie jestem\*\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
2. W okresie ostatnich 6 miesięcy **zmniejszyłem / nie zmniejszyłem\*\*** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – **uzupełniłem / nie uzupełniłem\*\*** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.
3. W okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji **nie zmniejszę\*** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – **uzupełnię\*** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia

**□ –** tak **□ –** nie

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **byłem(am)\*** organizatorem stażu, który został przerwany przez Urząd z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania

**□ –** tak **□ –** nie **□ –** nie dotyczy

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **przerwałem(am)\*** bez uzasadnionej przyczyny staż, którego byłem organizatorem.

**□ –** tak **□ –** nie **□ –** nie dotyczy

1. Oświadczam, że w ramach refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, lub skierowanego poszukującego pracy **zatrudnię /** **nie zatrudnię\*\*** osobę/-y bezrobotną/-e, poszukującego/-ych pracy pozostającą/-e z Pracodawcą/Przedsiębiorcą w bliskim pokrewieństwie tj. mąż, żona, syn, córka, matka, ojciec, brat, siostra.

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

***Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.***

***Art. 233. [Fałszywe zeznania]***

***§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.***

***§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.***

***§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.***

***§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.***

***§ 4. Kto jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.***

***§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.***

***§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:***

***1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,***

***2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.***

***§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.***

***Możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej przewiduje art. 149 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.***

.............................. .........................................................................................................................

 ( data ) ( pieczęć i podpis wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę
 lub osoby zarządzające wnioskodawcą\*\*\*)

**\* - właściwe zaznaczyć X.**

**\*\*- niepotrzebne skreślić lub właściwe podkreślić.**

**\*\*\* - w przypadku organu wieloosobowego np. zarządu w spółce kapitałowej obowiązek oświadczenia określonego w pkt 7 spoczywa na wszystkich**

 **członkach organu.**