

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 236);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236), przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
- 3) **posiadam / nie posiadam*** zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- 4) **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 oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 5) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 6) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 7) **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 2024 r., poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz.659);
- 8) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem ukarany / nie zostałem ukarany*** lub zostałem **skazany / nie zostałem skazany*** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 9) **widnieję / nie widnieję*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 10) **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 10 Procedury określającej zasady zwrotu z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej;

- 11) otrzymałem / nie otrzymałem*** w okresie ostatnich 12 miesięcy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej;
- 12) jestem / nie jestem*** w stanie upadłości lub likwidacji;
- 13)** skierowane osoby niepełnosprawne otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;
- 14) zobowiązuję się do:**
- a) zatrudnienia na wyposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanej osoby niepełnosprawnej przez okres co najmniej 36 m-cy,
 - b) utrzymania przez okres co najmniej 36 m-cy stanowisk wyposażonych, w związku z przyznaną refundacją,
 - c) złożenia stosownego rozliczenia z wydatkowania otrzymanej refundacji,
 - d) zwrotu refundacji w przypadkach przewidzianych w umowie.
- 15) 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 niepełnosprawną;
- 16) zapoznałem(am) się** z Procedurą określającą zasady zwrotu z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej a 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;
- 17) zapoznałem(łam) się** z klauzulą informacyjną;
- 18) 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