Załącznik nr 2

do wniosku o przyznanie refundacji Podmiotowi kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej

……..… Lipsko, dn……
/nazwisko i imię wnioskodawcy/

…….

……..
/dokładny adres zamieszkania/

Oświadczenie Podmiotu

dotyczące miejsca utworzenia stanowiska pracy

Ja, niżej podpisany(a)……

oświadczam, że:

1) Wnioskowane stanowisko pracy w zawodzie……

……będzie utworzone w lokalu/miejscu*……o powierzchni użytkowej……...

/podać adres prowadzenia działalności gospodarczej oraz powierzchnię/

na podstawie **

a) umowy użyczenia z dnia…….....
b) umowy dzierżawy z dnia…….....
c) aktu własności z dnia……..
d) umowy najmu z dnia……...
e) inne nie wymienione……...

2) lokal/miejsce*jest przygotowane do utworzenia stanowiska pracy w zawodzie ……..
zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3) w przypadku utworzenia stanowiska pracy (np.: kosmetyczka, fryzjerka, innej), oświadczam, że lokal jest przygotowany do utworzenia stanowiska pracy zgodnie z wymogami sanitarno-higienicznymi Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
4) wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizytacji sprawdzającej lokalu/miejsca*, w którym zamierzam utworzyć stanowisko pracy.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

……

/data i czytelny podpis Podmiotu/

Podmiot w dniu…….przedstawił do wglądu ……...…..

……...

celem weryfikacji danych zawartych w punkcie 1 niniejszego oświadczenia.

…….

/data i podpis pracownika PUP/

*niepotrzebne skreślić

**wypełnić właściwe