**Załącznik nr 1**

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

**Oświadczenie Podmiotu**

**Oświadczam, że:**

1. **Prowadzę/nie prowadzę\* działalność gospodarczą** w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
2. **Rozwiązałem(am)/nie rozwiązałem(am)\*** stosunek pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
3. **Nie zamierzam/zamierza rozwiązać\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. **Obniżyłem/nie obniżyłem\*** wymiar czasupracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
5. **Nie zamierzam obniżyć/zamierzam obniżyć\*** wymiar czasu pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
6. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku 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
7. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
8. **Posiadam**/**nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
9. **Byłem(am)/nie byłem(am)\*** karany (a) w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku o przyznanie refundacji za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary .
10. **Otrzymałem/nie otrzymałem\*** decyzję Komisji Europejskiej uznającej wcześniej otrzymaną pomoc za przyznaną niezgodnie z zasadami rynku wewnętrznego oraz pomoc wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem .

**Uwaga:** Zgodnie z art. 25 ust. 3Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 702) do czasu wykonania przez beneficjenta pomocy obowiązku zwrotu pomocy, żadna pomoc publiczna nie może zostać udzielona.

1. **Spełniam/nie spełniam\* warunki** określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. **Spełniam /nie spełniam\* warunki,** o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) 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).
3. **Sporządzam/nie sporządzam\*** sprawozdania finansowe zgodnie z przepisami o rachunkowości.
4. **Jestem/nie jestem\*** płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
5. **Przysługuje/nie przysługuje\*** mi prawo do obniżenia kwoty podatkunależnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.
6. **Zapoznałem(am) się** z:
7. rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2022 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, (Dz.U. z 2022 r. poz. 243 z późn. zm.),
8. zasadami i warunkami dokonywania przez Starostę refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego,
9. treścią warunków umowy o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego,

które są dostępne stronie internetowej urzędu i przyjmuję warunki w nich zawarte.

1. **Przyjmuję do wiadomości**, że podstawą refundacji poniesionych wydatków na wyposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego jest umowa cywilno-prawna o refundację zawarta przez Starostę z podmiotem.
2. **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**
3. **Zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipsku (dostępną m.in. na stronie internetowej urzędu pod adresem** [**http://lipsko.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych**](http://lipsko.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych)**, oraz w siedzibie urzędu).**

.................................................... ………………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu)

\*niepotrzebne skreślić