

## **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1, § 1a oraz art. 297 § 1, § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.**

**Znana jest mi treść:**

- a) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej,
  - b) Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis wraz ze zmianą: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2020/972 z dnia 2 lipca 2020 r. albo 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 wraz ze zmianą: Rozporządzenie Komisji (UE) nr 2019/316 z dnia 21 lutego 2019 r. albo Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury wraz ze zmianą Rozporządzenie Komisji (UE) 2020/2008 z dnia 8 grudnia 2020 r.
  - c) Zasad przyznawania pracodawcy środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z tytułu zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej
1. **Prowadzę\* / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, przez okres co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej.

2. **Nie zalegam\* / zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
3. **Nie zalegam\* / zalegam\*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
4. **Nie posiadam\* / posiadam\*** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
5. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku:
  - a) **nie zostałem\* / zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
  - b) **nie jestem\* / jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
6. **Nie byłem\* / byłem\*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa 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.
7. W roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach **wywiązałem się\* / nie wywiązałem się\*** z warunków umów cywilnoprawnych zawartych z PUP lub złożonych oświadczeń czy deklaracji.
8. **Jestem\* / nie jestem\*** płatnikiem podatku od towarów i usług – VAT (w przypadku możliwości odliczenia podatku VAT lub akcyzowego refundowane są wyłącznie koszty netto – we wniosku w pkt C.28. „wnioskowana kwota” i E2. „kwota do refundacji” należy podać kwoty netto).
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zwrotach z tytułu odliczonego podatku akcyzowego oraz innych zwrotów związanych z wydatkami objętymi refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy.
10. Zobowiązuję się do zatrudniania na wyposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanej osoby niepełnosprawnej przez okres co najmniej 36 miesięcy.
11. Zobowiązuję się do utrzymania przez okres co najmniej 36 miesięcy stanowiska pracy utworzonego w związku z przyznaną refundacją.

12. Krajowa oferta pracy złożona w ramach wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innych Powiatowych Urzędów Pracy.

13. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli po złożeniu wniosku ulegną zmianie jakiegokolwiek informacje w nim zawarte.

**\* niepotrzebne skreślić.**

.....  
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....  
data, podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy