



Oświadczenie Wnioskodawcy

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2023 r., poz. 17) „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.”, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. **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 Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
2. **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
3. **Posiadam/ nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
4. **Toczy/ nie toczy się*** w stosunku do Wnioskodawcy, którego reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
5. **Byłem/ nie byłem/łam*** karany/na w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz. U z 2023 r., poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione groźbą kary (Dz. U. z 2023 r., poz. 659 z późn. zm.),
6. **Ciąży/ nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym),
7. **Posiadam/ nie posiadam*** zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
8. **Otrzymałem/ nie otrzymałem*** i **ubiegam/ nie ubiegam się*** o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję,
9. W okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskałem/ nie uzyskałem*** pomoc publiczną, która **kumuluje się/nie kumuluje*** z wnioskowaną pomocą. W przypadku korzystania z pomocy publicznej kumulującej się pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,

10. W okresie roku, w którym się ubiegam o pomoc de minimis oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat **otrzymałem/ nie otrzymałem*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie/ w rybołówstwie w wysokości: _____ PLN, _____ EUR,
11. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.),
12. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.),
13. **Byłem/ nie byłem*** karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
14. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kutnie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*,
15. Zapoznałem(am) i spełniam warunki określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.), rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 864) oraz zasadach dotyczących organizowania prac interwencyjnych,
16. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 51, art. 56 i art. 59 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
17. Przyjmuję do wiadomości, iż Powiatowemu Urzędowi Pracy w Kutnie przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku.

Data, podpis i pieczęć Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić