

Załącznik do wniosku Nr 1 – Oświadczenie

Nazwa Organizatora stażu

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z Informacją dotyczącą realizacji staży dla osób bezrobotnych w PUP Kutno;
- 2) nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości;
- 3) nie posiadam zobowiązań wobec ZUS, Urzędu Skarbowego, KRUS;
- 4) nie posiadam zobowiązań finansowych wynikających z umów zawartych z PUP;
- 5) nie znajduję się na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod adresem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie znajduję się w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 (Dz. Urz. UE L 78, s. 6 ze zm.) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 (Dz. Urz. UE L 134, s. 1 ze zm.) – wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;
- 6) nie były stosowane wobec mnie sankcje wynikające z art. 116 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj. brak możliwości korzystania z form pomocy przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez Starostę z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania przez organizatora lub przerwania stażu bez uzasadnionej przyczyny przez Organizatora stażu;
- 7) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy ani nie zostałem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 8) zobowiązuję się do:
 - a) skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu;
 - b) zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i P.POŻ. skierowanej osoby bezrobotnej;
- 9) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(pieczętka firmowa i podpis Organizatora stażu)