

Załącznik nr 1 do wniosku w sprawie  
udzielenia refundacji kosztów wyposażenia  
lub doposażenia stanowiska pracy

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

Elbląg, .....

## Oświadczenia Wnioskodawcy

### Oświadczam, że:

1) **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

2) **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

3) **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

4) **Nie byłem/am karany/a** 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.

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

5)

a) W PRZYPADKU GDY WNIOSKOWAWCĄ JEST **PODMIOT** (\*nie dotyczy żłobka, klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej).

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

b) W PRZYPADKU GDY WNIOSKOWAWCĄ JEST NIEPUBLICZNA SZKOŁA LUB NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE (\*nie dotyczy żłobka, klubu dziecięcego, podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne)

Prowadzę działalność gospodarczą, na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

6) **Nie zmniejszyłem/am** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiązałem/am stosunku** pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników - w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

7) **Nie zmniejszyłem** wymiaru czasu pracy pracownika i **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników - w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)

**Oświadczam również, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.  
Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(podpis czytelny wnioskodawcy)