

OŚWIADCZENIE ORGANIAZATORA / PRACODAWCY¹:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z treścią Zasad organizacji robót publicznych (dostępnego na stronie internetowej) **TAK / NIE ***
2. posiadam wymagalne zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz innych danin publicznych, których obowiązek uiszczania wynika z przepisów prawnych); **TAK / NIE***
3. posiadam wymagalne zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych; **TAK / NIE ***
4. zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom; **TAK / NIE ***
5. posiadam nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne; **TAK / NIE ***
6. byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary; **TAK / NIE ***
7. zapoznałem/am się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla podmiotów (kontrahentów) korzystających z usług oraz innych form pomocy znajdującą się na stronie urzędu pracy pod adresem <https://swidnik.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych/>; **TAK / NIE ***
8. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz w załącznikach;
9. jestem beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej) tj. podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną; **TAK / NIE ***
10. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy:

¹ oświadczenie składa zarówno Organizator jak i wskazany przez organizatora Pracodawca
*niepotrzebne skreślić

11. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis;
12. jestem świadom(a) obowiązku zwrotu wypłaconej refundacji w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej (w tym z powodu nie utrzymania miejsc pracy) lub wykorzystania środków niezgodnie z umową.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

miejsowość, data:

podpis i pieczęć imienna
Organizatora / Pracodawcy¹

.....

.....