Załącznik Nr 1 do wniosku

Węgorzewo, dnia………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**podmiotu ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych**

* + - 1. Podmiot **prowadzi / nie prowadzi** działalność gospodarczą, w tym działalność w zakresie rolnictwa bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, działalność polegającą na oferowaniu towarów i usług na danym rynku.

1. Organizacja prac interwencyjnych w moim zakładzie **będzie / nie będzie** przyczyną zmniejszenia wymiaru czasu pracy i / lub rozwiązania stosunku pracy z zatrudnionymi pracownikami.
2. Tworzone stanowisko pracy **będzie/ nie będzie** zapełniać stanowiska pracy czasowo wolnego na czas usprawiedliwionej nieobecności pracownika.
3. Podmiot **zalega / nie zalega**\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
4. Podmiot **został / nie został \***w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.).
5. Podmiot **jest / nie jest\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy  
   (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735  
   z późn. zm.).
6. Podmiot **otrzymał / nie otrzymał\*** środków stanowiących pomoc de minimis i / lub pomoc de minimis   
   w rolnictwie/w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe –**w przypadku otrzymania ww. pomocy należy podać wartość pomocy brutto   
   w euro**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Podmiot **zobowiązuje 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 Węgorzewie otrzymał pomoc de minimis.
2. Podmiot **spełnia / nie spełnia\*** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki   
   z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłacanych składek na ubezpieczenia społeczne   
   (Dz. U. z 2014 r. poz. 864).
3. Podmiot **spełnia/ nie spełnia\***warunki 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. Tekst mający znaczenie dla EOG (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1 z późn. zm.);
4. Podmiot **spełnia/ nie spełnia** warunki rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UEL 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.),
5. Podmiot **spełnia/ nie spełnia** warunki rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45 z późn. zm.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą (Art. 233 § 1 k.k.)   
*„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”.*

..............................................................................

(pieczątka i podpis pracodawcy/osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić