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 2024 r. poz. 475 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 2024 r. poz. 475 z późn. zm.).
6. Podmiot **otrzymał / nie otrzymał\*** środków stanowiących pomoc de minimis i / lub pomoc de minimis w rolnictwie/w rybołówstwie w okresie w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni) –**w przypadku otrzymania ww. pomocy należy podać wartość pomocy brutto
w euro**………………………………………………………………………
7. 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.
8. 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 z późn. zm.).
9. Podmiot **spełnia/ nie spełnia\***warunki Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023),
10. Podmiot **spełnia/ nie spełnia** warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.),
11. 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