ZAŁĄCZNIK NR 1 – OŚWIADCZENIE ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE,

Na dzień złożenia wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem(am) / rozwiązałem(am)*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Żłobek, Klub dziecięcy, Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie rozwiążę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
2. **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych tj. należności takich jak: opłaty, podatki, itp., których obowiązek uiszczenia wynika z przepisów prawa;
4. **nie posiadam / posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **nie korzystałem(am) / korzystałem(am)*** z pomocy de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych;
6. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am) / byłem(am)*** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28.10.2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
7. nie byłem(am) karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27.08.2009r. o finansach publicznych - stosownie do postanowień art. 12 ustawy z dnia 15.06.2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
8. **nie przysługuje / przysługuje*** mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji, zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług;
9. **znajduje się / nie znajduje się*** w grupie podmiotów, jak również **jestem / nie jestem*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
10. **znajduje się / nie znajduje się*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;
11. skierowani bezrobotni lub poszukujących pracy opiekunów osoby niepełnosprawnej otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów

ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nie określony;

12. zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskaniu pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną;
13. zapoznałem(am) się i spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjecie działalności gospodarczej do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy;
14. wyrażam zgodę na uczestniczenie w projekcie mającym na celu aktywizację zawodową osób bezrobotnych lub poszukujących pracy opiekunów osoby niepełnosprawnej.

.....

data, pieczątka i podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji Żłobka, Klubu dziecięcego,
Podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne