

## O Ś W I A D C Z E N I E

wnioskodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy

Ja niżej podpisany/a **oświadczam** :

1. **Jestem /nie jestem\*** podmiotem ubiegającym się o pomoc *de minimis* lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **beneficjentem pomocy** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Aktualny stan zatrudnienia** ..... osób (*ilość osób wykonujących pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą*), w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy .....
3. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku **z zapłatą wynagrodzeń pracownikom**.
4. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku **z zapłatą należnych składek na** ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
5. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku **z zapłatą należnych innych danin publicznych**.
6. W trwającym roku składkowym **stopa % składki na ubezpieczenie wypadkowe** jaką zobowiązany jestem/będę odprowadzać do ZUS wynosi: ..... %.
7. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku (oferty pracy)
  - **nie zostałem / zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
  - **nie jestem / jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....  
/miejscowość, data/  
reprezentacji/

.....  
/pieczętka, podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do

\* **niepotrzebne skreślić lub podkreślić właściwe**