

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(Pesel)

.....
(Nr telefonu)

OŚWIADCZENIE*

**Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam że: na dzień złożenia wniosku, tj.:**

- 1.** w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(-am)** prawomocnie skazany(-a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
- 2. nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z:
 - wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - opłacaniem należnych na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - opłacaniem innych danin publicznych.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*** Oświadczenie składa wnioskodawca, osoby reprezentujące wnioskodawcę i osoby zarządzające wnioskodawcą, tj.: wszyscy wspólnicy, członkowie zarządu a ponadto prokurenci i pełnomocnicy, o ile zostali powołani przez wspólników – każdy indywidualnie.**

Dokument stworzony w oparciu o:

Zarządzenie 22/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 13.06.2025 r.

.....
Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko

.....
Adres siedziby podmiotu lub adres zamieszkania

.....
Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

*Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 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)*

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
i oświadczam, że:**

☐ **Nie uzyskałem(-am)** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie
w ciągu minionych trzech* lat przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa.

☐ **Uzyskałem(-am)** pomoc *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w ciągu
minionych trzech lat* przed dniem złożenia wniosku w ramach jednego przedsiębiorstwa w wysokości:

.....zł EURO.

* należy liczyć w sposób ciągły tj. 3x365 dni)

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej
Wnioskodawcę / zarządzającą Wnioskodawcą

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- dane zawarte we wniosku z dnia
dotyczącego wnioskowanej formy aktywizacji zawodowej nie uległy zmianie i są aktualne na dzień podpisania umowy.
- przyjmuję do wiadomości, że realizacja wnioskowanej formy aktywizacji odbywa się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie kryteriami przyjętymi do stosowania przez PUP w Skarżysku-Kamiennej.

.....
(data i czytelny podpis)

.....
(Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu)

Skarżysko – Kamienna, dnia

.....
.....
(Adres siedziby podmiotu)

.....
/ NIP podmiotu /

OŚWIADCZENIE PO ZAKOŃCZENIU UMOWY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Dotrzymuję warunków umowy o organizację prac interwencyjnych

Nr z dnia

Osoba skierowana przez PUP w Skarżysku-Kamiennej w ramach w/w umowy:

1. imię i nazwisko:
była zatrudniona w okresie: od do
2. imię i nazwisko:
była zatrudniona w okresie: od do
3. imię i nazwisko:
była zatrudniona w okresie: od do
4. imię i nazwisko:
była zatrudniona w okresie: od do

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

.....
(data i czytelny podpis)