*Załącznik nr 1 do wniosku*

**OŚWIADCZENIE**

**Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia   
6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (dotyczącej tego, kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5), oświadczam, że:**

1. **Jestem / nie jestem\*** przedsiębiorcą w zrozumieniu ustawy z dnia 02 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. jedn. Dz. U. z 2016 poz. 1829);
2. **Spełniam** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytuły opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014r. poz. 864), oraz rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de mininis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str.1), Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de mininis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str.9);
3. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz   
   z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. Zobowiązuję się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego uczestnika programu przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenie społeczne oraz okres 3 miesięcy po zakończeniu tej refundacji.

………………………………..

(data i podpis Wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić