**Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie**

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów  
tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42

<http://wegrow.praca.gov.pl>  
e-mail: [wawe@praca.gov.pl](mailto:wawe@praca.gov.pl)

Załącznik nr 3 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.............................................................................. Węgrów.........................................................

pieczątka firmowa wnioskodawcy

**O Ś** **W I A D C Z E N I E**

**PRODUCENTA ROLNEGO**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art.233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności oświadczam, że:

1. **Nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożeniawniosku i **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
2. **Obniżyłem/nie obniżyłem\*** wymiar/-u czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożeniawniosku oraz **obniżę**/**nie obniżę** wymiar/-u czasu pracy pracownika **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.**
3. Zalegam/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, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. Zalegam/nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
5. Posiadam/nie posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Byłem/nie byłem\* karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024r., poz.17) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2023 r. poz.659).
7. Przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku posiadam:

* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym\*,
* prowadzę/nie prowadzę\* działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych\* prawnych\*.

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, nie zatrudniałem/zatrudniałem, w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy na dowód czego przedstawiam **dokumenty potwierdzające zatrudnienie i ubezpieczenie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**.

...............................................................

pieczątka i podpis wnioskodawcy

**\* Niepotrzebne skreślić**