# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

**Uwaga!** Oświadczenie składają **wszystkie** osoby reprezentujące podmiot lub osoby nim zarządzające.

**Oświadczam, że:**

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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, z późn. zm. 15) ) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. na dzień złożenia wniosku **nie zalegam**
	1. z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
	2. z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
	3. z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
	4. z opłacaniem innych danin publicznych.

UWAGA!

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania.

Data ………………………………

podpis i pieczątka imienna osoby reprezentującej podmiot
ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych
lub osoby nim zarządzającej………………………………:........................................................