

Załącznik nr 2  
do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu  
dla osób bezrobotnych na okres do 6 miesięcy

.....  
(pieczęć Organizatora)

....., dn. ....

## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

### Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 k.k.), oświadczam, iż:

1. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/ nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/ nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
2. **Toczy się/ nie toczy się\*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został/ nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację;
3. **Posiadam/ nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku zadłużenia w Urzędzie Skarbowym związanego z zobowiązaniami podatkowymi;
4. **Zalegam/ nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/ KRUS;
5. **Jestem/ nie jestem\*** posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
6. **Prowadzę/ nie prowadzę\*** dział specjalny produkcji rolnej;
7. **Jest/nie jest\*** prowadzone przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym.
8. **Zapoznałem się z przepisami dotyczącymi organizacji staży określonymi w ustawie z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.) oraz z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160), a także Zasadami organizacji stażu Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie.**

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)

\*niepotrzebne skreślić