



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim(I)**”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi priorytetowej VI
Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa
osób bezrobotnych, Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 2 do wniosku o refundację kosztów
wypożyczenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....

Węgrów.....

pieczęć firmowa wnioskodawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ*

NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA*

NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY*

PRODUCENTA ROLNEGO*

ŻŁOBKA*

KLUBU DZIECIĘCEGO*

PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE*

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

1. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r., poz.243) do otrzymania wnioskowanej refundacji na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy.
2. Spełniam warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.(Dz.Urz.UE.L.2013.352.1.)
3. Zapoznałem/am się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie w sprawie dokonywania refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy w tym udzielanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.
5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, otrzymam jakąkolwiek inną pomoc publiczną.
6. Otrzymałem/nie otrzymałem* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. Otrzymałem/nie otrzymałem* pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych z innych źródeł.

* Niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć i podpis wnioskodawcy