**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

Załącznik nr 4 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**

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, że:

1. W okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników oraz zobowiązuję się do nie zmniejszania wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązywania stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
2. 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.
3. Zalegam/nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Posiadam/nie posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. 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).
6. Jest/nie jest\* prowadzone wobec mnie postępowanie egzekucyjne w trybie sądowym lub administracyjnym.

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

 ( pieczątka i podpis wnioskodawcy)

**\* Niepotrzebne skreślić**