



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
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: [PUP2_Wegrow](#)
Skrzynka do e-Doręczeń: [AE:PL-75159-52956-SAFAP-25](#)



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

Załącznik nr 1 do wniosku w sprawie zwrotu części albo całości kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne za skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy zatrudnionego w domu pomocy społecznej albo w jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.

.....
pieczętka firmowa wnioskodawcy

Węgrów.....

O Ś W I A D C Z E N I E

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

1. **Jestem/nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz.702 z późn. zm.) - podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno- prawną oraz sposób finansowania.
2. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)* pomoc(y) de minimis*** oraz pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie/ w rybołówstwie* w okresie trzech minionych lat, w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis*).
3. **Spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. U .UE.L.2023/2831 z 15.12.2023).
4. **Spełniam / nie spełniam*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury(Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r. str. 45, z późn. zm.);
5. **Spełniam /nie spełniam*** warunki(ów) rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 9, z późn.zm.);
6. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis*.
7. **Zalegam /nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz innych danin publicznych.
8. W okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:
zostałem / nie zostałem* ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie prawa pracy lub **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Przyjmuję do wiadomości, że urząd może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli wnioskodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Wnioskodawca nieprowadzący działalności gospodarczej składa oświadczenie tylko w zakresie punktów od 7 do 8.

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

* Niepotrzebne skreślić