

Oświadczam, że:

.....
.....

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

1. **Znajduję / Nie znajduję*** się w stanie likwidacji i upadłości.
2. **Zalegam / Nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. **Posiadam/Nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Jestem/Nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2020 r., poz. 708);
5. **Spełniam / Nie spełniam/Nie dotyczy*** warunki, o których mowa w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 oraz w art. 3, ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013,
6. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy:
 - **zostałem/ nie zostałem*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy
 - **zostałem/ nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy
 - **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
7. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nie określony.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić