Załącznik nr 1 do wniosku

**Oświadczenie podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą**

Oświadczam, że:

1. Prowadzę (bez zawieszania) działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów
o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację.
2. Nie zgłaszałem/am zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie
**6 miesięcy** bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację i aktualnie działalność nie jest zawieszona.
3. Nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo namocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownikóww okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
4. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku o refundację 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.
5. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o refundację
za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia
6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r.
o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
8. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
9. Otrzymałem/nie otrzymałem\* pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się
o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
10. Otrzymałem/nie otrzymałem\* pomocy publicznej odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.
11. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

**Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.**

……………………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe skreślić