Załącznik nr 2 do wniosku

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

 /pieczęć firmowa pracodawcy/

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, że:

1. Prowadzę / nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu regulacji prawa unijnego.
2. Jestem / nie jestem\* beneficjentem pomocy[[1]](#footnote-1).\*\*
3. Otrzymałem / nie otrzymałem\* pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się
o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

*W przypadku odpowiedzi „otrzymałem” proszę wypełnić poniższą tabelę. Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami o udzielonej pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w okresie bieżącego roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

1. Spełniam / nie spełniam\* warunki(ów) o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. Na przedsiębiorstwie nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
3. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku
o organizację robót publicznych do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc. W przypadku jej otrzymania, zobowiązuję się do przedłożenia w Urzędzie zaświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej lub de minimis.
4. W dniu złożenia niniejszego wniosku o organizację robót publicznych **nie zalegam** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
5. **Nie zalegam** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.
6. Firma **nie znajduje** się w stanie likwidacji i upadłości.
7. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku **nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem
za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
8. Informacje zawarte we wniosku o organizację robót publicznych są zgodne z prawdą.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych
we wniosku o organizację robót publicznych oraz w załącznikach.

**Składając niniejszy wniosek i oświadczenia zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań: *„Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności
od 6 miesięcy do lat 8”*.**

Data ...................................

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

 / pieczątka i podpis Pracodawcy /

\*niewłaściwe skreślić

\*\*w przypadku gdy pracodawca nie jest beneficjentem pomocy proszę przejść do pytania 7 (należy skreślić pytania od 3 do 6)

1. **Beneficjent pomocy –** podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej). [↑](#footnote-ref-1)