Załącznik nr 4 do wniosku

**Oświadczenie żłobka/klubu dziecięcego/**

**podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne\***

Oświadczam, że:

1. Nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek/klub dziecięcy /podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne\* 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.
2. 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. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku 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.
6. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. Otrzymałem/nie otrzymałem\* pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się   
   o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
8. 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.
9. 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