

..... Skarżysko – Kamienna, dnia

.....
.....
.....
/nazwisko i imię oświadczającego -
adres pieczęć firmowa/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

zakupy określone w szczegółowej specyfikacji wydatków będą dokonane od osób nie wskazanych w Art. 14 ust. 3 pkt. 1 Ustawy o podatku od spadków i darowizn z dnia 28 lipca 1983r. oraz że nie były uprzednio finansowane ze środków publicznych a rozliczenie refundacji nastąpi w formie rachunków i faktur.

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

* „Kto składając zeznanie 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.”

*Dokument sporządzono w oparciu o:
Zarządzenie Nr 21 /2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2022 r.
obowiązujące od dnia 01 stycznia 2023r.*

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach

Na podstawie §10 ust. 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, że:

Ja niżej podpisany/a

Imię (imiona) i nazwisko:	Nazwisko rodowe:												
Imiona rodziców (ojciec/matka):	Data i miejsce urodzenia:												
Adres zamieszkania:	Stan cywilny:												
Adres do korespondencji:	Posiadam rozdzielną majątkową na podstawie: Jestem w separacji na podstawie:												
Numer PESEL:													
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
Dowód osobisty: seria ____ numer _____ wydany przez _____ data wydania ____ - ____ - ____ r.													

I. Uzyskuje dochód z tytułu*:

1. Umowy o pracę:

na czas nieokreślony

na czas określony (na okres co najmniej 36 miesięcy) od do

pracuję w
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres zakładu pracy)

na stanowisku.....

osiągam miesięczny dochód brutto w wysokości:zł

słownie

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym, jak również nie jestem pracownikiem sezonowym. Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe.

2. Prowadzenia działalności gospodarczej nie rozliczając się w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

Prowadzę działalność gospodarczą od dnia w formie

pod numerem NIP: ____ - ____ - ____ - ____

Na dzień

- a) nie posiadam zaległości podatkowych
- b) nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

- a) za rok poprzedni zł
- b) w roku bieżącym /za okres od do/ zł

3. Otrzymuję świadczenie z tytułu:

- emerytury
- renty stałej (z wyłączeniem renty rodzinnej)
- w kwocie brutto

II. Posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych**.

Rodzaj zobowiązań finansowych.....
Wysokość zobowiązań finansowych..... zł
Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia..... zł

III. Aktualnie:

1. nie posiadam zawartej umowy:
 - o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
2. nie poręczałem/łam:
 - umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
3. nie istnieją żadne roszczenia osób trzecich i nie jest prowadzona wobec mnie egzekucja sądowa czy administracyjna.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia**
*** „Kto składając zeznanie 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.”

Wyrażam zgodę i upoważniam Dyrektora PUP na wystąpienie do w/w instytucji w mojej sprawie w celu uzyskania potwierdzenia w/w informacji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) – dostępną na stronie <http://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o [Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy - PUP Skarżysko-Kam.](#), oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.
Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

Okres ważności oświadczenia, zaświadczenia – 30 dni

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

* wypełnić właściwie

2 z 2

** niepotrzebne skreślić

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 21 /2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2022 r. obowiązujące od dnia 01 stycznia 2023r.

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....
(Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(Adres współmałżonka poręczyciela)

.....

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

wyrażam zgodę mojemu/ mojej** mężowi/ żonie**

legitymującemu/ legitymującej** się dowodem osobistym wydanym przez

.....
na udzielenie poręczenia z tytułu **umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy** z Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej w wysokości złotych dla (Nazwa podmiotu)..... oraz znane mi są warunki wyżej cytowanej umowy a także wynikające z niej konsekwencje prawne.

*** „Kto składając zeznanie 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.”**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) – dostępną na stronie <http://skarzysko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o **Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy - PUP Skarżysko-Kam.**, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

**** niepotrzebne skreślić**

WNIOSEK O WYPŁATĘ REFUNDACJI

.....

.....

/Nazwa pracodawcy /

.....

.....

/ Adres siedziby/

Zgodnie z umową nr z dnia o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenie stanowiska pracy

Wnioskuje o refundację kwoty: /słownie/

.....
w związku z zakupami dokonanymi w ramach wyżej wymienionej umowy w celu

stworzenia stanowisk/a pracy dla

(nazwa stanowisk/a)

Refundację proszę przekazać na rachunek bankowy Numer:

			-					-					-					-					-					-					-					-				
--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Do wniosku załączam:

- 1) Dokument potwierdzający posiadanie przez Pracodawcę rachunku bankowego (wpisanego powyżej),
- 2) Oświadczenie – załącznik nr 13 do kryteriów,
- 3) Kserokopię umowy/ów o pracę /potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę/.

.....

Podpis pracodawcy

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 21 /2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2022 r. obowiązujące od dnia 01 stycznia 2023r.

..... Skarżysko – Kamienna, dnia

.....
.....
.....
/nazwisko i imię oświadczającego -
adres pieczęć firmowa/

Oświadczenie

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie rozwiązywałem/am i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, producenta rolnego, żłobek, klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, niepubliczne przedszkole lub niepubliczną szkołę, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

2. Nie obniżałem/am wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie obniżę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

lub

W przypadku, gdy w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, obniżony został wymiar czasu pracy pracownika lub podmiot, producenta rolnego, żłobek, klub dziecięcy, podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła, zamierza obniżyć ten wymiar, w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 1842, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą COVID-19” lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19, **oświadczam, że obniżyłem / zamierzam obniżyć***** wymiar czasu pracy pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt. 1 ustawy COVID-19 lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19.**

.....
(data i czytelny podpis)

* „Kto składając zeznanie 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.”

** właściwe zaznaczyć

*** niepotrzebne skreślić

Dokument sporządzono w oparciu o:

Zarządzenie Nr 21 /2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2022 r. obowiązujące od dnia 01 stycznia 2023r.

..... Skarżysko – Kamienna, dnia

.....
 /nazwisko i imię oświadczającego -
 adres pieczęć firmowa/

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Dotrzymuję warunków umowy nr z dnia o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Skierowana/e przez PUP w Skarżysku – Kamiennej w ramach w/w umowy osoba/y bezrobotna/e:

Lp.	Imię i Nazwisko / skierowanego bezrobotnego/	Nazwa stanowiska
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

jest/są zatrudniony/e w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku/ach pracy określonym/ch umową o refundację. Wyżej wskazanym pracownikom **nie udzielono** urlopów bezpłatnego, macierzyńskiego, rodzicielskiego ani wychowawczego.

Utrzymuję stanowisko/a pracy utworzone w ramach ww. umowy a objęte refundacją maszyny, urządzenia oraz wyposażenie zakupione w ramach ww. umowy o refundację są dostępne dla pracownika zatrudnionego na wskazanym stanowisku pracy.

.....
 /data i podpis, pieczęć osoby składającej oświadczenie/

* „Kto składając zeznanie 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.”

*Dokument sporządzono w oparciu o:
 Zarządzenie Nr 21 /2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 30 grudnia 2022 r.
 obowiązujące od dnia 01 stycznia 2023r.*

a. Dane Pracodawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

Umowa Nr z dnia

OŚWIADCZENIE
dotyczące podatku VAT¹

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć)

- Jestem czynnym podatnikiem VAT i do chwili obecnej nie wykazałem/am w deklaracji podatkowej kwoty podatku od towarów i usług zakupionych w ramach przyznanej refundacji, jako podatku naliczonego;
- Nie jestem czynnym podatnikiem VAT

.....
(data i podpis Pracodawcy)

.....
(data i podpis osoby prowadzącej księgowość firmy)

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ

b. Sprawdzenie poprawności podanego NIP oraz statusu podmiotu jako podatnika VAT na Portalu Podatkowym Ministerstwa Finansów <http://www.finanse.mf.gov.pl/web/wp/pp>

- poprawność podanego NIP została potwierdzona
- komunikat o statusie VAT podmiotu: zwolniony, czynny, niezarejestrowany (niepotrzebne skreślić)

.....
(data i podpis beneficjenta
– Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej)

*** „Kto składając zeznanie 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.”**

¹ Oświadczenie należy złożyć po upływie 24 miesięcy licząc od miesiąca pierwszego zatrudnienia.