***Załącznik nr 8***

**…………………………………………………**

**Imię i nazwisko**

**Pesel**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Aktualny adres** **zamieszkania: ………………………………**

**………………………………………………………...……….**

#### OŚWIADCZENIE

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że** w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej spełniam warunek określony w art. 66n ust. 1 pkt. 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tj.

* odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której mieszkam w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km

lub

* czas dojazdu do miejscowości, w której mieszkam i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie

 **\* “Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

……………............................................

 (data i czytelny podpis oświadczającego)

***Załącznik nr 9***

**…………………………………………………**

**Imię i nazwisko**

**Pesel**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Aktualny adres** **zamieszkania: …………………..…**

**…………………………………………..……………**

#### OŚWIADCZENIE

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że** w związku z podjęciem przeze mnie poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej

w okresie od …………………………. do………. ……………………………………

w okresie od ……………………….…….. do……………………………………………….

w okresie od ……………………….…….. do……………………………………………….

* osiągałem wynagrodzenie lub przychód w wysokości, co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto

oraz

* podlegałem ubezpieczeniom społecznym z tego tytułu.

Tym samym oświadczam, iż na dzień składania zeznania jestem/nie jestem\*\* zatrudniony/a.

 **\* “Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

**\*\* niepotrzebne skreślić**

……………............................................

 (data i czytelny podpis oświadczającego)

***Załącznik nr 10***

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko wnioskodawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

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

 \*\* nie uzyskałem(łam) żadnej pomocy *de minimis oraz pomocy de minimis* w rolnictwie, lub pomocy de minimis w rybołówstwie oraz wszelkiej innej pomocy de minimis w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat.

 \*\* uzyskałem(łam) pomoc *de minimis oraz pomoc de minimis* w rolnictwie, lub pomoc de minimis w rybołówstwie oraz wszelką inną pomocy de minimis w ramach jednego przedsiębiorstwa w ciągu minionych trzech lat w wysokości:

…………………………………………………………………..……………………. .

 (proszę wpisać wysokość brutto pomocy w walucie EURO)

 **……..…………………….……………………**

(data, podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy )

**\* “ 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.”.”**

Zakres prawny:

Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.

\*\* należy wpisać znak „X” w kwadraciku

 ***Załącznik Nr 11***

,……………………………

*/Miejscowość i data /*

……………………………………………

*/Pieczątka pracodawcy/*

**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH**

 Niniejszym zaświadczam, że Pan(i)……………………………………………..

Zamieszkały(a)…………………………………………………………………………..

Nr PESEL……………………………………………………………………………….

Był(a) zatrudniony(a) od dnia…………………..… do dnia…………………………..

W Firmie………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

Na podstawie umowy…………………………………………………………………..

Wynagrodzenie **brutto** za poszczególne miesiące wynosiło:

1. Za miesiąc……………………..….. kwota……………………………………..
2. Za miesiąc………………………… kwota……………………………………..
3. Za miesiąc………………………… kwota…………………………………….
4. Za miesiąc………………………… kwota…………………………………….
5. Za miesiąc……………………........ kwota…………………………………….
6. Za miesiąc………………………… kwota……………………………………..

Wyżej wymienione wynagrodzenie podlegało ubezpieczeniom społecznym.

*Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.*

……….……………………………
 /Podpis pracodawcy/