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 stanowiska pracy osób/y niepełnosprawnych/nej ze środków PFRON:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa stanowiska** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

są zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowiskach pracy określonych umową o refundację. Wyżej wskazanym pracownikom nie udzielono urlopu bezpłatnego ani wychowawczego. Objęte refundacją z PFRON maszyny, urządzenia oraz wyposażenie zakupione w ramach ww. umowy o refundację są dostępne dla pracownika zatrudnionego na wskazanym stanowisku pracy.

- Zatrudniam/ nie zatrudniam**\*\*** w sposób ciągły osobę/y niepełnosprawną/e przez okres co najmniej 36 miesięcy.

- Jestem podatnikiem /nie jestem podatnikiem **\*\*** podatku VAT o podatku od towarów i usług, nie skorzystałem/łam z prawa do obniżenia podatku należnego o kwotę podatku naliczonego ani z prawa do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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 ).

- Zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonych na stronie PUP <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP 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”**

**\*\* Niepotrzebne skreślić**

………………………………………………

(data i podpis, pieczęć osoby składającej oświadczenie)