**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolnościod 6 miesięcy do lat 8, jako Wnioskodawca oświadczam że:

**w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.**

* - otrzymałem / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |

* - otrzymałem/ nie otrzymałem\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji
o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie

 …………………………………...

data, podpis i pieczęć

Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Wnioskodawcy

……………………………………… **Załącznik nr 2**

 Imię i nazwisko poręczyciela

……………………………………………..

 Adres

………………………………………………

……………………………………………….

 PESEL

……………………………………….

 Nr i seria DO

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art.233 § 1 Kodeks Karny (***„***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. ***”****)*,

 **Oświadczam, że :**

**Uzyskuję dochód z tytułu:**

 zatrudnienia w ......….......…………………………………………………………………… ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ( pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, numer telefonu do kadr lub właściciela)

Od dnia.......................................na stanowisku ………………………………………………

**Umowa z w/w zawarta jest:\*** na czas nieokreślony , na czas określony do dnia ……………………....…

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **brutto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi……………… zł słownie..........................................................................................................................................

**Średnie** miesięczne wynagrodzenie **netto** z ostatnich 3 miesięcy wynosi………………… zł słownie..........................................................................................................................................

**Powyższe wynagrodzenie:\*** nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów , jest obciążone kwotą ………………………. z tytułu\* pożyczki , kredytu wyroku sądowego inne........................................................................................................ Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ………………. ostateczny termin spłaty …………………………...

**Oświadczam, że :\***  znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

 nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**2)** pobierania renty/emerytury

 oświadczam, że uzyskuję średnio miesięcznie dochód netto w kwocie............................, brutto………………………………………

**3)** prowadzenia działalności gospodarczej

 oświadczam, że uzyskuję średnio, w ciągu ostatnich 6 miesięcy, miesięcznie dochód netto w kwocie...................................................

 forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej..........................................................

 sposób opodatkowania prowadzonej działalności gospodarczej............................................

 numer NIP................................................... numer REGON..................................................

4) z innego tytułu………………………………………………………………………………

 …………………….

 Data i czytelny podpis poręczyciela

\* niepotrzebne skreślić

 ……………………………………..

 ( miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się że:

Pan/Pani………………………………………………zamieszkały(a)……………………………………………………………legitymujący się dowodem osobistym Seria…….nr………….

PESEL………………………..wydany przez……………………….w dniu…………………...

jest zatrudniony w naszym zakładzie pracy od dnia…………….. na czas nieokreślony/ określony\* do dnia………………….. na stanowisku…………………………………………

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto za okres ostatnich 3 miesięcy……………………….

słownie…………………………………………………………………………………………..

średnie miesięczne wynagrodzenie netto za okres ostatnich 3 m-cy…………………………...

słownie…………………………………………………………………………………………..

Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sadowych/ jest obciążone\* w kwocie……………….. z tytułu…………………………………………………………………

Zakład wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje/ znajduje się\* w stanie likwidacji lub upadłości.

Wymieniony pracownik nie znajduje się/ znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

………………………………………

 Imię i nazwisko poręczyciela

……………………………………………..

 Adres

………………………………………………

……………………………………………….

 PESEL

……………………………………….

 Nr i seria DO

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania pomocy pracodawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Pracodawcy)*

refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

oświadczam, że:

1. **do dnia podpisania umowy przez w/w nie poręczyłem/am w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy), które nie zostały zakończone;**
2. **moje dochody ........................................ z tytułu……………………………… *(są / nie są\*)* obciążone z tytułu zobowiązań cywilnoprawnych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie ........................... zł/miesiąc.**

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

*data i podpis osoby*

*składającej oświadczenie*

\* w miejscu wykropkowanym wpisać poprawne

**UWAGA:**

**W przypadku ujawnienia zobowiązań cywilnoprawnych obciążających miesięczne dochody Poręczyciela, ostateczną decyzję o wyborze Poręczyciela podejmie Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach**

 

 **Załącznik nr 5**

**ZGODA WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

Ja, niżej podpisany/a ................................................................................................... (imię i nazwisko)

zam……………………………….. .........................................................................................

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr ....................................................................

PESEL: .................................................. nr tel.: ........................

oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża\*/moją żonę\*:

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

 (imię i nazwisko poręczyciela)

poręczenia prawnego zwrotu środków z Funduszu Pracy, które mają być przyznane:

Firmie .......................................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………

przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach w kwocie................................... zł na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego.

.......................................... ............................................... (miejscowość, data) (podpis współmałżonka poręczyciela)

**Załącznik nr 6**

 **ZGODA WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY**

# Ja ...........................................................................jako małżonek/małżonka

............................................................wyrażam zgodę na pobranie przez

mojego męża/żonę środków Funduszu Pracy na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach zawartej umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kozienicach

w kwocie zł ...........................................................................................................

............................................................................dnia ............................................

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

 (własnoręczny podpis)