**OŚWIADCZENIE**

**Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne** – w zakresie związanym bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych.

**Oświadczam, że:**

1. **Zapoznałem się** z treścią regulaminu w sprawie szczegółowych warunków udzielania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (www.rybnik.praca.gov.pl);

2. **Nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz **nie rozwiążę** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

3. **Nie obniżałem** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przeze mnie, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz **nie obniżę** w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

4. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;

5. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;

6. **Nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

7. **Otrzymałem / nie otrzymałem** pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, o którą wnioskuję w wielkości………………………...…… z przeznaczeniem na ……………………….………………….

..…………………………………………… ……………………………………………

(Data) (podpis wnioskodawcy)

\*zaznaczyć właściwe

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „kto składając zeznanie mające służyć na 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 nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021r. poz. 2345 i 2447) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020r. poz. 358 oraz z 2021r. poz. 1177). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 46 ust. 5b i 5c ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

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

(Data) (podpis wnioskodawcy)