

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

- nie jeste(m)/śmy,
- jeste(m)/śmy

zobowiązan(y)/i do sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości.

.....
data

.....
podpis pracodawcy

Oświadczam, że:

1. Posiadam status Pracodawcy.
2. Prowadzę działalność gospodarczą przez okres 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej).
3. Zobowiązuję się do zatrudnienia osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie w Pracy w Opocznie przez okres co najmniej 36 miesięcy.
4. Jestem/nie jestem czynnym podatnikiem VAT.
5. Przysługuje mi/nie przysługuje mi prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
6. Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się/znajduje się*** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest/jest*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne – prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).
7. Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się/znajduje się*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom.

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
data

.....
podpis pracodawcy