***Załącznik Nr 3 do Regulaminu przyznawania ze środków   
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych   
zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej***

…………………...................

(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poinformowany(a) o treści art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego[[1]](#footnote-1) oświadczam, że:** | | **Należy wpisać TAK/NIE lub  NIE DOTYCZY** |
|  | **Jestem** płatnikiem podatku od towarów i usług - VAT. |  |
|  | **Ubiegam się** o środki finansowe na to samo przedsięwzięcie z innego źródła. |  |
|  | **Zobowiązuję się** do poinformowania Urzędu o wszelkich zwrotach z tytułu odliczonego podatku akcyzowego oraz innych zwrotach związanych z wydatkami objętymi refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy niezwłocznie, nie później jednak, niż w terminie 7 dni od dnia otrzymania zwrotu. |  |
|  | **Zatrudniam** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą). |  |
| *jeśli TAK*  **liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi ...................................................................** | |
|  | **Prowadziłem(am)** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy – Prawo przedsiębiorców przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku i w tym czasie nie zawiesiłem działalności gospodarczej /do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej/. |  |
|  | **Posiadałem(am)** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym i/lub prowadziłem dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku. |  |
|  | **Byłem** karany w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku za naruszenie praw pracowniczych lub **byłem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. |  |
|  | Uzyskana refundacja kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej łącznie z inną pomocą ze środków publicznych niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy. | |
|  | **Zapoznałem się z** Regulaminem przyznawania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej. **(regulamin dostępny jest na stronie internetowej** [**http://losice.praca.gov.pl**](http://losice.praca.gov.pl)**);** | |

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

1. utrzymania w zatrudnieniu skierowanej osoby niepełnosprawnej przez okres co najmniej 36 miesięcy;
2. niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
3. niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach   
   w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy;
4. złożenia stosownego oświadczenia o wielkości pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis   
   w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym lub innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których przeznaczona będzie pomoc de minimis uzyskanej w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia zawarcia Umowy;

**Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.**

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

(miejscowość i data) (podpis Pracodawcy)

1. *§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

   *§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.* [↑](#footnote-ref-1)