**Załącznik nr 2 do Umowy**

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ O ZATRUDNIANIU W DANYM MIESIĄCU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ ORAZ KOSZTACH WYNAGRODZEŃ KAŻDEGO Z TYCH PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA ZA KTÓRY DOFINANSOWANIE JEST WYPŁACANE ZGODNIE Z WYMOGIEM WSKAZANYM W Art. 15zze ust. 610 oraz ust. 711.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej |  |
| Adres siedziby organizacji pozarządowej | Ulica,nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Numer Krajowego Rejestru Sądowego |  |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer umowy |  |
| Liczba zatrudnianych w danym miesiącupracowników objętych umową | ……………… osób |
| Okres za który składane jest oświadczenie | od ……. /..…. / 2020 r. do ……. /……. /2020 r. |
| Koszty wynagrodzeń każdego z pracowników objętych umową w danym miesiącu i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane, znajdują się w załączniku nr 2 do wniosku. Załącznik ten zawierarównież informacje o liczbie pracowników objętych umową. |

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………… ……..…………………………….

miejscowość, data (czytelny podpis Wnioskodawcy /osoby reprezentującej

 Wnioskodawcę/ pełnomocnika Wnioskodawcy)

*10 art. 15zze ust. 6. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez Organizację pozarządową oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową (…) oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane.*

*11 art. 15zze ust. 7. Organizacja pozarządowa jest obowiązana do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową (…) przez okres dofinansowania.*