|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Załącznik nr 1 do Wniosku

……………………………………………

Nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………

Adres siedziby albo miejsce zamieszkania

…………………………………………

REGON lub w przypadku osoby fizycznej numer PESEL

**OŚWIADCZENIE PRODUCENTA ROLNEGO**

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczeniaspołeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy,Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnychoraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Nie byłem(-am) karany(-a) w okresie 2 lat przed dniemzłożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. –Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444zezm.) lubustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych zaczyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 358).
5. Nie zmniejszyłem(-am) wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem(-am) stosunku pracy z pracownikiem wdrodze wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz wokresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
6. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę 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 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
7. Zatrudniałem(-am) w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem–pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego(t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1444ze zm.) zazeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Jestemświadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w zakresie pkt 4.

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

podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

*Aktywizacja zawodowa bezrobotnych wspierana jest ze środków rezerwy Funduszu Pracy, będącej w dyspozycji Ministra Rodziny i Polityki Społecznej.*