

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych przed złożeniem wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej.

- - otrzymałem / nie otrzymałem* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					

- - otrzymałem/ nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

W przypadku otrzymania innej pomocy publicznej należy wypełnić formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dostępny w tut. Urzędzie.

.....
(data, podpis i pieczęć
Pracodawcy)

* niepotrzebna skreślić

.....
(Pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako pracodawca oświadczam, że w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej poziom zatrudnienia w przeliczeniu na pełen etat na dzień złożenia wniosku t.j. (data złożenia).....wynosi.....

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy)

Załącznik nr 3 do wniosku.

.....
(Pieczęć firmowa)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako pracodawca oświadczam:

- 1) jestem/nie jestem* płatnikiem podatku od towarów i usług- VAT,
Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o wszelkich zwrotach z tytułu odliczonego podatku akcyzowego oraz innych zwrotów związanych z wydatkami objętymi refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy,
- 2) ubiegam/nie ubiegam* się o środki finansowe na to samo przedsięwzięcie z innego źródła.

.....
(data, podpis i pieczęć pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić.