**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH –**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**wypełnia Pracodawca podlegający przepisom o pomocy publicznej**

Oświadczam, że:

1**. zatrudniam\*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);

2. w okresie poprzedzającym otrzymanie pomocy **uzyskałem/nie uzyskałem**\* pomoc publiczną, która **kumuluje/nie kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą i wynosi ………………........................;

3. **otrzymałem/nie otrzymałem**\* w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku pomoc de minimis w wysokości ……………………………………………………………...............;

4. podmiot składający niniejszy wniosek **był/nie był\*** karany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jest/nie jest\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;

5. podmiot składający niniejszy wniosek **spełnia/nie spełnia\*** warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 702);

6. **nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracowników oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;

7. **nie zalegam** z opłacaniem podatku do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych;

8. w ciągu ostatnich 365 dni **nie byłem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie ( zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);

9. **nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego; na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego;

10. zatrudnienie w ramach robót publicznych nie spowoduje zwolnienie innego pracownika.

11. zobowiązuje się do przestrzegania w stosunku do skierowanych bezrobotnych wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.

12. wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości informacji o zawartej umowie o organizację robót publicznych, zgodnie z wymaganą procedurą art. 59b Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej przez okres 30 dni.

Ponadto zobowiązuję się do :

1. niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy,

2. złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc,

|  |  |
| --- | --- |
|  | .......................................................................................................... |
| (miejscowość, data) | (podpis i pieczątka wnioskodawcy) |