

**Oświadczenie
o zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego**

Oświadczam (-y), że skierowane osoby bezrobotne zostały zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy na wyposażonych/doposażonych stanowiskach pracy oraz spełnione zostały warunki określone w umowie

nr z dnia

Stanowisko	Imię i nazwisko zatrudnionej skierowanej osoby bezrobotnej

Oświadczam/-my, że w/w dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, prawdziwość oświadczenia stwierdzam/-my własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 KK za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(data, pieczętka, podpis Podmiotu)

Załączniki:

1. umowa o pracę ze skierowanym bezrobotnym (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
2. deklaracje ZUS ZUA zatrudnionych bezrobotnych wraz z potwierdzeniem wpływu do ZUS

Gostyń, dnia

.....
(pieczęć firmowa podmiotu)

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że:

1. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika (pracowników) i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełniłem wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy,
2. nie była zatrudniona \nie wykonywała innej pracy
Imię i nazwisko osoby bezrobotnej
zarobkowej „oskładkowanej” przez okres dłuższy niż 3 miesiące w okresie ostatnich 2 lat w mojej firmie, a także w firmach powiązanych osobowo lub kapitałowo z moją firmą i moją najbliższą rodziną.
3. Otrzymałem \ nie otrzymałem pomoc de minimis w wysokości euro od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy.
4. Nie uległy zmianie inne dane zawarte we wniosku mające wpływ na uzyskanie refundacji.

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
pieczętka i podpis Podmiotu

OŚWIADCZENIE kwartalne

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych
(art.233 KK) oświadczam, że :**

Pracownik
(imię i nazwisko)

był zatrudniony w ramach **umowy refundacji** nr z dnia

w kwartale 20 r., w okresie od dnia do dnia
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

Wyżej wymieniony pracownik :

(w pkt 2 i 3 właściwą odpowiedź zakreślić krzyżykiem)

1. pracował w pełnym wymiarze czasu pracy

2. nie korzystał z urlopu bezpłatnego

korzystał z urlopu bezpłatnego - w okresie od do
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

3. nie przebywał na urlopie wychowawczym

przebywał na urlopie wychowawczym - w okresie od do
(dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)

.....
(data, pieczętka, podpis Podmiotu)

UWAGA:

1. Oświadczenie należy wypełnić dla każdego pracownika na odrębnym druku.

- | | |
|---|---|
| 2. I Kwartał (od 01 stycznia do 31 marca) | należy dostarczyć do końca kwietnia |
| II Kwartał (od 01 kwietnia do 30 czerwca) | należy dostarczyć do końca lipca |
| III Kwartał (od 01 lipca do 30 września) | należy dostarczyć do końca października |
| IV Kwartał (od 01 października do 31 grudnia) | należy dostarczyć do końca stycznia |

.....
pieczęć firmowa podmiotu

Gostyń, dnia

**Oświadczenie dotyczące podatku VAT
dla podmiotu nie będącego płatnikiem podatku Vat na dzień zawarcia umowy**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam co następuje:

1. Nabyłem prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego.

2. Pierwsza deklaracja podatkowa została złożona dnia

W związku z powyższym zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach w ramach przyznanej refundacji w kwocie w terminie do dnia

***niewłaściwe skreślić**

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, pieczęć, podpis księgowego
lub osoby dokonującej rozliczenia)

.....
(data, pieczęć, podpis Podmiotu)