



Załącznik nr 6

do Wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, oświadczam, co następuje:

Wnioskodawca, osoby reprezentujące Wnioskodawcę i osoby zarządzające Wnioskodawcą w okresie ostatnich 2 lat **nie były skazane prawomocnym wyrokiem** za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Powyższe oświadczenie dotyczy następujących osób uprawnionych do reprezentowania lub zarządzania Wnioskodawcą:

Lp.*	Imię i Nazwisko	Stanowisko / Funkcja w podmiocie	Numer PESEL**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* w razie potrzeby **należy** dodać kolejne wiersze

** a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Oświadczam, że powyższa lista jest kompletna i zawiera wszystkie osoby, o których mowa w art. 155 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia wniosku. **Do wniosku załączono osobne i czytelnie podpisane oświadczenie od każdej z wyżej wymienionych osób**, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 listopada 2025 r. w sprawie wniosków i realizacji umów o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej oraz o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.



Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niniejsza klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 149 ust. 2 w zw. z art. 159 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć i podpis wnioskodawcy/osoby
lub osób uprawnionych
do reprezentowania wnioskodawcy/