**Załącznik nr 2**

 **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych

( art. 233 § 1 Kodeksu Karnego ) poprzez złożenie swojego podpisu oświadczam, że:

1. Nie dotyczą mnie warunki o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE)

Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
(DZ. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013r.str.1), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 Z 24.12.2013, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

1. Nie dotyczą mnie warunki Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu

 w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z póź.zm.).

1. Nie toczy się wobec zakładu postepowanie upadłościowe ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postepowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
3. Nie zalegam z płatnościami na rzecz Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
4. Spełniam definicję pracodawcy. Zatrudniam co najmniej 1 pracownika.
5. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające w przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

 ...............................................................................................

 (data i podpis Pracodawcy , pieczęć zakładu pracy )