**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 2023/2831

z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z dnia 15.12.2023r.), 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 z póź. zm.) lub rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do domocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str.45, z późn.zm) .

1. Nie dotyczą mnie warunki Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 702 z póź. zm.).
2. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. 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.
4. Nie zalegam z płatnościami na rzecz Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
5. Spełniam definicję pracodawcy. Zatrudniam co najmniej 1 pracownika.
6. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
7. Nie podjąłem jakichkolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami, o których mowa w tzw.,, kryterium dyskryminacyjnym”.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1781 z póź. zm.).

………………………………….. …………………………………………

(Miejscowość i data) (Podpis Pracodawcy , pieczęć zakładu pracy)