**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 (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 likwidacje.
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 w przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych.
7. 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 późn. zm.).

………………………………….. …………………………………………

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