**Załącznik nr 1 do wniosku o organizację prac interwencyjnych**

**OŚWIADCZENIE**

1. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 ust. 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Ubiegam się / nie ubiegam się\*** o wsparcie w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 ust. 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
4. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia (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.
5. **Spełniam / nie spełniam\*** warunki/ów Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. **Jestem świadomy(a)** obowiązku zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków, w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu – w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne.
7. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
8. **Znajduję się / nie znajduje się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.
9. **Został złożony / nie został złożony** wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego.
10. **Posiadam / nie posiadam\*** nieuregulowane(ych) w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
11. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(am) / nie zostałem(am)\*** prawomocnie ukarany(a) za wykroczenie lub prawomocnie skazany(a) za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz **jestem / nie jestem\*** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
12. **Zobowiązuję się**, że zatrudnieni bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych oraz norm wewnątrzzakładowych przysługujących zatrudnionym pracownikom.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Czytelny podpis Wnioskodawcy