Załącznik nr 1a do wniosku (dot. producentów rolnych)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a: ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

/adres, PESEL/

1. **oświadczam, że:**
2. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku zaległości z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **nie posiadam** na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **posiadam / nie posiadam**\* gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym przez okres
co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
6. **prowadzę / nie prowadzę**\* działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
7. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – oświadczam, że **nie byłem** karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r.
– Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659 z późn. zm.),
w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków (podstawa prawna: art. 46 ust. 5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);
8. **zmniejszyłem / nie zmniejszyłem\*** wymiaru czasu pracy pracownika i **rozwiązałem / nie rozwiązałem\*** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**

a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

**zmniejszyłem / nie zmniejszyłem\*** wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie art. 15 gb ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2023
poz. 1327 z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,

1. **zmniejszę / nie zmniejszę\* wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiążę** stosunku pracy
z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez Wnioskodawcę bądź na mocy porozumienia stron
z przyczyn niedotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na konto,**

 a w przypadku zamiaru zmniejszenia wymiaru czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku
do dnia otrzymania refundacji na konto:

 **zmniejszę / nie zmniejszę\*** wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie 15 gb ust.1 pkt 1 ustawy z dnia
2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2023 poz. 1327,
z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ustawy COVID-19,

1. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem
za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
2. **jestem / nie jestem\*** płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

**UWAGA: Podatnicy podatku VAT będą zobowiązani do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług – podatku
od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji.**

**II.** Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć ofert pracy o ile pracodawca zawarł
 w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa
 pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek,
 niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie
 etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

1. Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowemu Urzędowi Pracy przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty lub oświadczenia.

Data ………………..……… ..……...…………………………………………………………….

 (czytelny podpis producenta rolnego
 lub osoby uprawnionej do reprezentowania producenta rolnego)