



Załącznik nr 2 do Umowy

OŚWIADCZENIE MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO I ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY O ZATRUDNIANIU W DANYM MIESIĄCU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ ORAZ KOSZTACH WYNAGRODZEŃ KAŻDEGO Z TYCH PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA ZA KTÓRY DOFINANSOWANIE JEST WYPŁACANE, ZGODNIE Z WYMOGIEM WSKAZANYM w art. 15zzb ust. 7 oraz ust. 8 ustawy.¹⁰

Nazwa przedsiębiorstwa		
Adres przedsiębiorstwa	Ulica, nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Powiat	
	Województwo	
Numer identyfikacji podatkowej NIP/PESEL		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres e-mail		
Numer umowy		
Liczba zatrudnianych w danym miesiącu pracowników objętych umową osób	
Okres za który składane jest oświadczenie	od /..... / 2020 r. do /..... /2020 r.	

¹⁰ art. 15zzb ust. 7. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez przedsiębiorcę oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową (...) oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane.

art. 15zzb ust. 8. Przedsiębiorca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową (...) przez okres dofinansowania.



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Koszty wynagrodzeń każdego z pracowników objętych umową w danym miesiącu i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane, znajdują się w Załączniku nr 2 do Wniosku. Załącznik ten zawiera również informacje o liczbie pracowników objętych Umową.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy
/osoby reprezentującej Wnioskodawcę/
pełnomocnika Wnioskodawcy