



(pieczętka pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane poniżej informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż w ramach umowy Nr _____ z dnia _____ o refundację kosztów wyposażenia/wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego w ramach pomocy publicznej przyznanej na zasadach de minimis, zatrudniam/ zatrudniałem* w pełnym wymiarze czasu pracy:

1. na stanowisku _____ w okresie od _____ do _____

a) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

b) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

c) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

d) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

występowały/ nie występowały* urlopy bezpłatne łącznie w liczbie dni _____

2. na stanowisku _____ w okresie od _____ do _____

a) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

b) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

c) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

d) _____ w okresie od _____ do _____
(nazwisko i imię pracownika)

występowały/ nie występowały* urlopy bezpłatne łącznie w liczbie dni _____

W okresie trwania umowy należne wynagrodzenie dla w/w pracownika/ów zostało wypłacone oraz składki na ubezpieczenie społeczne od wynagrodzenia zostały odprowadzone do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Zakupione w ramach refundacji wyposażenie/doposażenie stanowisk/a pracy znajdowało się w firmie i było wykorzystywane przez w/w pracownika/ów.

W w/w okresie **odzyskałem lub odliczyłem / nie odzyskałem, nie odliczyłem*** podatku od towarów i usług, od towarów i usług zakupionych w ramach otrzymanej refundacji.

*Ponadto zostałem poinformowany, że w sytuacji skorzystania z prawa do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub z prawa do zwrotu podatku naliczonego, **po upływie obowiązywania niniejszej umowy, jestem zobowiązany zwrócić** równowartość odzyskanego podatku od towarów i usług zakupionych w ramach otrzymanych środków w terminie określonym w umowie o refundację.*

(data, podpis, pieczęć osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić