

Załącznik nr 4 do WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA
STANOWISKA PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO LUB SKIEROWANEGO
POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ – dla podmiotu prowadzącego
działalność gospodarczą

OŚWIADCZENIE

Oświadczam co następuje:

Nie byłem karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933). „**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

.....
podpis i pieczęć pracownika PUP przyjmującego oświadczenie

.....
miejscowość, data, podpis i pieczęć podmiotu lub osoby
reprezentującej podmiot

Załącznik nr 4 do WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA
PRACY DLA SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO