

Załącznik nr 1 do wniosku o wsparcie w postaci subsydiowanego zatrudnienia

## Oświadczenie nr 1

<b>NAZWA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ</b>			
<b>ADRES SIEDZIBY</b>			
<b>NIP</b>		<b>REGON</b>	

<b>W imieniu w/w podmiotu oświadczam, że:</b>	
1.	Instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
2.	Instytucja, którą reprezentuję nie jest w stanie likwidacji lub upadłości.
3.	Instytucja, którą reprezentuję nie korzysta i nie będzie korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz EFS, na pokrycie wydatków związanych z wynagrodzeniem osób planowanych do zatrudnienia na nowotworzonych stanowiskach pracy, w okresie podlegającym refundacji oraz trwałości.
4.	Oświadczam, że po zakończeniu okresu refundacji kosztów zatrudnienia w postaci subsydiowania zatrudnienia, pracownik/cy zostanie/ą zatrudniony/ni <b>na okres co najmniej 3 miesięcy na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę oraz przynajmniej na ½ etatu</b> ze środków własnych podmiotu.
5.	Instytucja, którą reprezentuję nie jest zobowiązana z tytułu zajęć sądowych lub administracyjnych, oraz nie jest stroną postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
6.	Członkowie zarządu, Instytucji, którą reprezentuję, nie są zaangażowani w realizację Projektu „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” jako pracownicy lub strony umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora Projektu.
7.	Instytucja, którą reprezentuję spełnia warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, s. 1) oraz Wytucznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2) z późn.zm.
8.	Instytucja, którą reprezentuję nie uzyskała pomocy na zatrudnienie pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji lub bardzo niekorzystnej sytuacji przekraczającej w ciągu roku 5 mln euro. <i>(W przypadku otrzymania pomocy Wnioskodawca jest zobowiązany do przedłożenia wraz z wnioskiem informacji o otrzymanej pomocy publicznej.)</i>
9.	Pracownicy, którzy zostaną zatrudnieni na nowoutworzonych miejscach pracy, których wynagrodzenie będzie subsydiowane, będą zatrudnieni na umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę oraz otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrznych przysługujące obecnie zatrudnionym pracownikom na podobnych lub tych samych stanowiskach.
10.	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem udzielania wsparcia finansowego</i> i akceptuję jego warunki.
11.	Instytucja, którą reprezentuję nie jest wykluczona z korzystania z pomocy de minimis.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Świdnik, dnia.....  
data

.....  
czytelny podpis/podpisy