

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

Oświadczenie pracodawcy

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych niżej informacji

oświadczam, że:

1. jestem / nie jestem pracodawcą w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy. *

Stan zatrudnienia w mojej Firmie w dniu złożenia wniosku w przeliczeniu na pełne etaty wynosi

.....

2. posiadam / nie posiadam status pracodawcy prowadzącego zakład pracy chronionej. *

3. jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT. *

4. jestem płatnikiem VAT i w ramach wnioskowanych środków mogę / nie mogę obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony. *

5. ubiegam / nie ubiegam się o środki finansowe na to samo przedsięwzięcie z innego źródła. *

6. ubiegam / nie ubiegam się u innego Starosty (Powiatowego Urzędu Pracy) o środki finansowe na to samo stanowisko. *

.....
(czytelny podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić