Załącznik nr 12

……
Miejscowość, data

……

……

……

……
(Nazwa pracodawcy, Adres siedziby lub pieczątka)

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK[1] za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Dotrzymuję warunków umowy nr …….. z dnia ……. o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Skierowana/e przez Akademię Przedsiębiorczości w ramach w/w umowy osoba/y niepracująca (uczestnik/cy projektu **AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES**)

Lp.	**Imię i Nazwisko** (skierowanego uczestnika projektu)	**Nazwa stanowiska**
1.		
2.		

jest/są zatrudniony/e w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku/ach pracy określonym/ch umową o refundację.

Wyżej wskazanym pracownikom **NIE UDZIELONO** urlopów bezpłatnego ani wychowawczego.

Utrzymuję stanowisko/a pracy utworzone w ramach ww. umowy a objęte refundacją maszyny, urządzenia oraz wyposażenie zakupione w ramach ww. umowy o refundację są dostępne dla pracownika zatrudnionego na wskazanym stanowisku pracy.

……
(data i podpis, pieczęć osoby składającej oświadczenie)

[1] Art. 233 § 1 Kodeksu karnego: Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.