Załącznik nr 2

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość | Data |

……………………………..

Pieczęć firmowa lub nazwa

Wnioskodawcy

**Oświadczenie o niekaralności Wnioskodawcy, osób reprezentujących Wnioskodawcę ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i osób nim zarządzających**

Na podstawie § 155 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko/funkcja | PESEL | Czytelny podpis |
| W imieniu Wnioskodawcy |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wykaz zawiera wszystkie osoby reprezentujące Wnioskodawcę i osoby nim zarządzające.

………………………. …..………………………………………………..

Data Czytelny podpis/pieczęć imienna Wnioskodawcy