

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że.....

.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma podmiotu ubiegającego się o pomoc)

został poinformowany, że:

- osoba, która zostanie zatrudniona na stanowisko pracy, na którego utworzenie wnioskuję o wsparcie finansowe, nie może pozostawiać w bliskim pokrewieństwie lub powinowactwie z pracodawcą, przez co rozumie się: małżonka, dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyma oraz osoby przysposabiające,
- nowozatrudnionym nie może być osoba, która w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku była zatrudniona, odbywała staż lub korzystała z innych form wsparcia zatrudnienia określonych przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach na rynku pracy.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....

Imię i nazwisko

Telefon

Data i podpis

Stanowisko służbowe