



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Projekt pt. „ Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim(II)”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu VI  
Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób  
bezrobotnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 2 do wniosku o refundację kosztów  
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Węgrów.....

.....  
pieczęćka firmowa wnioskodawcy

## O Ś W I A D C Z E N I E

PODMIOTU PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\*  
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA\*  
NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY\*  
PRODUCENTA ROLNEGO\*  
ŻŁOBKA\*  
KLUBU DZIECIĘCEGO\*  
PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE\*

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności oświadczam co następuje:

1. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243 z późn.zm.).
2. Spełniam warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).
3. Zapoznałem/am się z zasadami Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie w sprawie dokonywania refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia pomocy w tym udzielanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.
5. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, otrzymam jakąkolwiek inną pomoc publiczną.

6. Otrzymałem/nie otrzymałem\* decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
7. Otrzymałem/nie otrzymałem\* pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych z innych źródeł.

.....  
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić