

Załącznik nr 3a do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Dotyczy wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą co najmniej 6 miesięcy

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹ i oświadczam, że:

w okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca **nie zmniejszał** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy oraz (zaznaczyć właściwe)

☐ w okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca **nie zmniejszał** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z innych przyczyn,

☐ w okresie ostatnich 6 miesięcy wnioskodawca **zmniejszał** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia pracowników z innych przyczyn i **uzupełnił** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.

.....
**data i podpis osoby lub podpisy
osób uprawnionych do
reprezentowania wnioskodawcy**

Dotyczy wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą krócej niż 6 miesięcy

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹ i oświadczam, że:

w okresie swego funkcjonowania wnioskodawca **nie zmniejszał** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy oraz (zaznaczyć właściwe)

¹ Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383 z późn. zm.)

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

§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

- ☐ w okresie swego funkcjonowania wnioskodawca **nie zmniejszał** wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z innych przyczyn,
- ☐ w okresie swego funkcjonowania wnioskodawca **zmniejszał** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia pracowników z innych przyczyn i **uzupełnił** odpowiednio wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.

.....
**data i podpis osoby lub podpisy
osób uprawnionych do
reprezentowania wnioskodawcy**

Pouczenie:

Zgodnie z art. 155 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.) warunek dotyczący niezmnieszenia wymiaru czasu pracy i zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn - uzupełnienia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia jest weryfikowany również **na dzień podpisania umowy**.