

Szydłowiec, dnia .....

.....

.....

/imię i nazwisko oświadczającego/

## Oświadczenie

nr UmDop..... z dnia .....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

dotrzymuję warunków w/w umowy o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

Skierowana/e przez Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu w ramach w/w umowy osoba/y bezrobotna/e:

Lp.	Imię i Nazwisko /skierowanego bezrobotnego	Nazwa stanowiska	miesiąc/ rok	miesiąc/ rok	miesiąc/ rok
1					
2					
3					
4					
5					
6					

jest/są zatrudniony/e w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku/ach pracy określonym/ch umową o refundację. Wyżej wymienieni pracownicy **nie mieli** przerwy w zatrudnieniu oraz nie przebywali na urlopie bezpłatnym.

Utrzymuję stanowisko/a utworzone w ramach w/w umowy. Maszyny, urządzenia oraz zakupione wyposażenie w ramach w/w umowy są dostępne dla pracownika zatrudnionego na wskazanym stanowisku.

W przypadku gdyby zaistniała przerwa w zatrudnieniu, zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować Urząd. (Przerwa w zatrudnieniu oraz urlop bezpłatny nie wlicza się do okresu utrzymania refundowanego stanowiska pracy).

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
/data i podpis, pieczęć osoby składającej oświadczenie/