



Powiatowy Urząd Pracy
w Zgorzelcu



Załącznik nr 7

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska
pracy dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY, OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT UBIELAJĄCY SIĘ O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY	
Oświadczenie składa odrębnie: wnioskodawca, każda osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy oraz każda osoba zarządzająca podmiotem	
Ja, niżej podpisany / a	<i>imię, nazwisko</i>
	<i>stanowisko służbowe / funkcja</i>
będąc wnioskodawcą, osobą reprezentującą / zarządzającą podmiotem wnoszącym o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy	<i>nazwa podmiotu, NIP</i>
<u>oświadczam, że:</u> w okresie ostatnich 2 lat (przed złożeniem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy) 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, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.	
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/