……………………………………………….

(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczam, że ……………………………….

(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest ………………………………

(adres wnioskodawcy)

jest / nie jest\* pracodawcą prowadzącym Zakład Pracy Chronionej.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2022.1138 t.j.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

……………………… ………………..………………………

Data (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu

wnioskodawcy)

Jeżeli wnioskodawca jest ZPCH dołącza do wniosku:

1. potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,
2. informacje o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku,
3. informację o pomocy publicznej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowania pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………….

(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczam, że ………………………………

(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest ………………………………

(adres wnioskodawcy)

jest / nie jest\* przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U.2023.221. t.j.).

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2022.1138 t.j.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

……………………… ………………..………………………

Data (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu

wnioskodawcy)

Jeżeli wnioskodawca jest przedsiębiorcą należy dołączyć do wniosku informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami ustawy o warunkach dopuszczalności i nadzorowania pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………….

(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczam, że

(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest

(adres wnioskodawcy)

jest / nie jest\* płatnikiem VAT w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. - o podatku od towarów i usług (Dz. U.2023.1570. t.j.)

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.2022.1138 t.j.) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

……………………… ………………..………………………

Data (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu

wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić