*…………………………………… Załącznik nr 6*

*Pieczęć nagłówkowa*

**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że:**

**\*\* pkt 8 - 11 – dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej**

1. Spełniam warunki o dopuszczalności udzielania pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
3. **Jestem / nie jestem\*** w stanie likwidacji lub upadłości.
4. **Toczą się / nie toczą się**\* w stosunku do mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
5. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia skierowanego/ych bezrobotnego/ych przez cały okres trwania prac interwencyjnych.
6. Skierowany/i bezrobotny/i otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujących pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.
7. **Ciążą / nie ciążą\*** na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych.
8. **\*\*Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.
9. **\*\*Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym.
10. **\*\*Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ówrozporządzenia (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
11. \*\*Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis* najpóźniej w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Jędrzejowie otrzymam pomoc *de minimis*.
12. **Wywiązałem(-am) się/ nie wywiązałem(-am)** się z warunków umów o zorganizowanie stażu zawartych z PUP w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku.
13. Zobowiązuję się poinformować niezwłocznie urząd o każdej zmianie w zakresie informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Data …………………… ……………………………...……………..

(Podpis i pieczątka Organizatora prac interwencyjnych)

\*niewłaściwe skreślić