Załącznik nr 5 do Regulaminu udzielania wsparcia w postaci zatrudnienia subsydiowanego
w projekcie pn.: *„Praca się opłaca“*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a…………...…………………………….………..................................................................…

 /imię i nazwisko/

reprezentujący/a…………………………….………………………….....................................................................

……………………………………………………….……..................................………………………………………………………

/pełna nazwa przedsiębiorcy i adres/

Oświadczam, że w ……………………………..……………………………………………………………………… (nazwa firmy)

w miesiącu ………………………….…… zachowano wymóg osiągnięcia wzrostu netto liczby pracowników
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy.

Średni wskaźnik netto zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
z ostatnich 12 m-cy, uwzględniający miesiąc bieżący (tj. …………………….) wynosi:……………………

Ponadto oświadczam, iż ………………………………………………………………………………………………. (nazwa firmy)

1. nie posiada żadnych zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym.
2. nie posiada żadnych zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

*………………………………….. …*……………………………….......................................

Miejscowość i data Podpis