Załącznik nr 2 do wniosku

(**dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**)

…………………………………….

(dane przedsiębiorcy)

**Powiatowy Urząd Pracy w Dzierżoniowie**

# **OŚWIADCZENIE**

w imieniu przedsiębiorcy ………………………………………………………………………………….…………………………………….oświadczam/oświadczamy, że w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej przedsiębiorca nie naruszył ograniczeń, nakazów i zakazów ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.
o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Niniejsze oświadczenie składam/składamy pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Jestem świadomy/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………..……… (data złożenia oświadczenia i czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby reprezentującej przedsiębiorcę)

**Pouczenie:**

**Naruszenie przez przedsiębiorcę ograniczeń, nakazów i zakazów**
**w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii,** określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.
o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, **stanowi podstawę odmowy udzielenia pomocy publicznej**,
w szczególności wsparcia finansowego udzielanego na podstawie art. 2a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

**W przypadku złożenia fałszywego oświadczenia, przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.**

Podstawa prawna: art. 23 ustawy z dnia 28 października 2020 r.
o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19.

Załącznik nr 2 do wniosku

(**dla osób prawnych**)

…………………………………….

(dane przedsiębiorcy)

**Powiatowy Urząd Pracy w Dzierżoniowie**

# **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej pod firmą

…………………………………………………………………………………………..……………………….. nie naruszyłem(am) ograniczeń, nakazów i zakazów ustanowionych
w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………..………..(data złożenia oświadczenia i czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby reprezentującej przedsiębiorcę)

**Pouczenie:**

**Naruszenie przez przedsiębiorcę ograniczeń, nakazów i zakazów**
**w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii,** określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.
o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, **stanowi podstawę odmowy udzielenia pomocy publicznej**,
w szczególności wsparcia finansowego udzielanego na podstawie art. 2a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

**W przypadku złożenia fałszywego oświadczenia, przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.**

Podstawa prawna: art. 23 ustawy z dnia 28 października 2020 r.
o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19.