

**OŚWIADCZENIE DOT. PONIESIENIA WYDATKÓW W RAMACH WSPARCIA NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY
ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH NA DOFINANSOWANIE
WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH PRZESTOJEM EKONOMICZNYM ALBO OBNIŻONYM
WYMIAREM CZASU PRACY, W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19**

Numer wniosku, na podstawie którego przyznano świadczenie na rzecz ochrony miejsc pracy w następstwie wystąpienia COVID-19:	18000/CV-19/.....
Nazwa Podmiotu:	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP):	

Oświadczam, że wydatki przedstawione do rozliczenia w/w wniosku zostały faktycznie poniesione, tzn.

- poszczególne osoby otrzymały wynagrodzenie za dany okres rozliczeniowy;
- dokonano płatności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na kwotę nie mniejszą niż wartość składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne przedstawionych do rozliczenia;
- dokonano płatności zaliczki na podatek dochodowy do Urzędu Skarbowego na kwotę nie mniejszą niż wartość zaliczki na podatek dochodowy, która została przedstawiona do rozliczenia.¹

Oświadczam, że pracownikom, których wynagrodzenia dofinansowane w ramach wsparcia na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w następstwie wystąpienia COVID-19 przedstawiono do rozliczenia, nie wypowiedziano umowy o pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie pobierania przez pracownika świadczeń.

Oświadczam, że dane, informacje i oświadczenia podane przeze mnie w ramach rozliczenia w/w wniosku są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz.U.2019.1950 z późn. zm.) za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

.....
Podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu

¹ W przypadku zakładów pracy chronionej oraz zakładów aktywności zawodowej oznacza to płatność dokonaną zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U.2019.1387 z późn. zm.).