Załącznik nr 4 do wniosku

……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………..

PESEL

…………………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu reprezentowanego/zarządzanego

………………………………………………………………………………….

Pełniona funkcja

**Oświadczenie osoby reprezentującej lub zarządzającej podmiot ubiegający się o organizowanie prac interwencyjnych**

1. W okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/ byłem**\* prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. **Nie zalegam** / **Zalegam\*** na dzień złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych
3. **Nie zalegam** / **Zalegam\*** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

.............................................................................

/podpis składającego oświadczenie/

\*niepotrzebne skreślić