

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
.....  
Nazwa przedsiębiorcy/Imię i nazwisko

.....  
.....  
Adres miejsca wykonywania  
działalności gospodarczej

.....  
NIP

**Starosta Ostrowski  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Ostrowi Mazowieckiej**

**dotyczy:** *Wniosku o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającą pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID – 19*

**OŚWIADCZENIE  
Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa)**

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy **oświadczam, że:**

**1) Zatrudniałem(łam)  / nie zatrudniałem(łam)  \*** pracowników w momencie składania wniosku oraz w okresie (2020r. i 2019r.) ujętym do obliczenia spadku obrotów gospodarczych

a) Liczba osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy: ..... wskazać okres zatrudnienia .....

b) Liczba osób młodocianych zatrudnionych na umowę o pracę w celu przygotowania zawodowego: .....wskazać okres zatrudnienia .....

**2) Zatrudniałem(łam)  / nie zatrudniałem(łam)  \*** osób (osoby) na podstawie umów cywilnoprawnych w momencie składania wniosku oraz w okresie (2020r. i 2019r.) ujętym do obliczenia spadku obrotów gospodarczych.

**\*właściwe zaznaczyć**

**Pouczenie:**

Za pracownika uznaje się osobę zatrudnioną na podstawie stosunku pracy, zgodnie z Kodeksem Pracy tj. zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

.....  
(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy  
lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do  
składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)