

.....
imię i nazwisko

.....

.....
nazwa podmiotu, który reprezentuję

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI
do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia
lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam w imieniu swoim, że jako wnioskodawca / osoba reprezentująca wnioskodawcę / osoba zarządzająca wnioskodawcą * w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis imię i nazwisko
oraz stanowisko

* niepotrzebne skreślić