

.....
data i miejscowość

.....
nazwa podmiotu, który otrzymał pomoc

.....
adres podmiotu, który otrzymał pomoc

W związku z otrzymaniem pomocy na podstawie art.15zzb/ 15zze/ 15zze² * ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych i wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz.374 z późn.zm.) **oświadczam, że :**

1. nie otrzymałem i nie otrzymam pomocy w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłat na rzecz ochrony miejsc pracy, na których otrzymałem dofinansowanie z Funduszu Pracy na podstawie art.15zzb / 15zze/ 15zze² * ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych i wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz.374 z późn.zm.).
2. nie ubiegałem się i nie będę ubiegał się o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłat na rzecz ochrony miejsc pracy, na których otrzymałem dofinansowanie z Funduszu Pracy na podstawie art.15zzb / 15zze/ 15zze² * ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych i wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz.374 z późn.zm.).

W/W OŚWIADCZENIE JEST ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY/ŚWIADOMA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 §1 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (DZ.U. Z 2019 R. POZ. 1950, Z PÓŻN.ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
podpis podmiotu, który otrzymał pomoc / podpis osób reprezentujących podmiot

* - niepotrzebne skreślić