Załącznik nr 1 do „Wniosku o zawarcie umowy   
 o zorganizowanie stażu w miejscu pracy”

**Oświadczam, że**: (odpowiednie zaznaczyć „X”)

1. Zapoznałem(am) się i akceptuję treść „Zasad organizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu stażu w miejscu pracy oraz procedur obowiązujących w tym zakresie”

❑ tak ❑ nie

1. Prowadzę działalność gospodarczą nieprzerwanie przez okres co najmniej 6-miesięcy przed dniem złożenia wniosku   
   o zorganizowanie stażu

❑ tak ❑ nie ❑ nie dotyczy

1. W okresie 12-miesięcy przed dniem złożenia wniosku otrzymałem(am) jako osoba bezrobotna jednorazowo środki   
   z Powiatowego Urzędu Pracy w Kaliszu na rozpoczęcie działalnościgospodarczej

❑ tak ❑ nie ❑ nie dotyczy

1. Prowadzę działalność o charakterze sezonowym

❑ tak ❑ nie

1. Na dzień złożenia wniosku posiadam zawieszoną działalność gospodarczą

❑ tak ❑ nie ❑ nie dotyczy

1. Jestem pełnoletnią osobą fizyczną, zamieszkującą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek nieprzerwanie przez okres co najmniej 6-miesięcy przed dniem złożenia wniosku o zorganizowanie stażu: działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub dział specjalny produkcji rolnej

❑ tak ❑ nie ❑ nie dotyczy

1. ❑ **Będę ❑ nie będę** ubiegać się o zorganizowanie stażu dla osoby pozostającej ze mną w bliskim pokrewieństwie (tj. mąż, żona, syn, córka, brat, siostra) ❑ **nie dotyczy**.
2. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku ❑ **zostałem(am) ❑ nie zostałem(am**) ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo ❑ **jestem ❑ nie jestem** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy) .
3. **❑ Jestem ❑ nie jestem** dłużnikiem z tytułu wymagalnych zobowiązań przysługujących wobec mnie Funduszowi Pracy,  
   w szczególności z tytułu: nienależnie pobranych zasiłków, stypendiów, dotacji, refundacji oraz innych świadczeń pieniężnych*.*

*Potwierdzam wiarygodność podanych we wniosku, w tym załącznikach informacji oraz oświadczeń. Z należytą starannością zbadałem/łam ich prawdziwość. Jestem świadomy/ma, iż złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem rzeczywistym może być traktowane jako wprowadzenie w błąd organu administracji publicznej, w celu niekorzystnego rozporządzenia mieniem publicznym , co wypełnia znamiona art. 286 § 1 KK, w myśl którego „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

………………… ……….…………………………………

(data) (pieczątka i podpis wnioskodawcy

lub osób umocowanych do działania w jego imieniu)