

Załącznik nr 3 do Wniosku

Wrocław, dnia.....

.....
(NAZWA WNIOSKODAWCY)

OŚWIADCZENIE

ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO WNIOSKUJĄCYCH O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA/DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY ZWIĄZANEGO BEZPOŚREDNIO ZE SPRAWOWANIEM OPIEKI NAD DZIEĆMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI LUB PROWADZENIEM DLA NICH ZAJĘĆ ORAZ PRZEDSIĘBIORCY ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE DLA DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH LUB ZAMIERZAJĄCEGO ZATRUDNIĆ DZIENNEGO OPIEKUNA SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ NAD CO NAJMNIEJ JEDNYM DZIECKIEM NIEPEŁNOSPRAWNYM.

*** - niewłaściwe skreślić**

Oświadczam, że:

1. Żłobek/ klub dziecięcy/przedsiębiorca świadczący usługi rehabilitacyjne/ przedsiębiorca* **zamierzający zatrudnić dziennego opiekuna, którego reprezentuję, w okresie ostatnich 6 miesięcy/w okresie swojego funkcjonowania (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez okres krótszy niż 6 miesięcy)***

- **zmniejszył/nie zmniejszył*** wymiar czasu pracy i stan zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

- **zmniejszył/nie zmniejszył*** wymiar czasu pracy i stan zatrudnienia pracowników z innych przyczyn niż dotyczące zakładu pracy **uzupełnił/nie uzupełnił/nie dotyczy*** wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osób reprezentujących
wnioskodawcę)