…………………………………………….

 pieczątka pracodawcy

**O Ś W I A D CZ E N I E ZA O K R E S ……..………….**

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, po uprzednim pouczeniu o treści art. 233 § 6 w zw. z art. 233 § 1 i **§** 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 t.j. z późn. zm.)\*, zgodnie z którym złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, stanowi przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności

**nie niższą od 3 m -cy**.

**\*Art. 233 § 1 KK** Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności **od 6 miesięcy do lat 8.**

 **§ 1a.** Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności **od 3 miesięcy do lat 5.**

 **Art. 233 § 6 KK** Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

**Oświadczam, że:**

**1.** Skierowany bezrobotny………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko osoby zatrudnionej)

zatrudniony zgodnie z Umową nr……………………………….. z dnia…………………………………………

**w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,**

w okresie od………………………..do……………………..był/a zatrudniony/a w pełnym wymiarze czasu pracy.\*

**2**. Wskazany wyżej pracownik:\*\*

* nie przebywał na urlopie bezpłatnym/ wychowawczym,
* przebywał na urlopie bezpłatnym / wychowawczym w okresie

od……………………………do………………………………..

* przebywał na zwolnieniu lekarskim w okresie

od……………………………do………………………………..

**3.**Umowa o pracę z w/w osobą zawarta jest od dnia……………………..do dnia………………………….

Powyższą umowę o pracę przedłożyłem /am/ w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie.

Data……………………………………. ………………………………….. podpis pracodawcy

\*należy wskazać 6-miesięczny okres za który składa się oświadczenie,

\*\*właściwe zaznaczyć.