Dobrzyca, dnia ……………………………………….

………………………………………………………………….

pieczęć pracodawcy

NIP:…………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie pomocy publicznej w formie: ………………………………..

……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że nie naruszyłem/am ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi   
( Dz.U. 2024 poz. 924 )1.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.2

…………………………………………………………………………

czytelny podpis składającego oświadczenie

1 zgodnie z art. 23 ust.1 i 3 ustawy z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanych z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. poz. 2112 ze zmianami),

2 Art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 706)