Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE dla producenta rolnego**

 Oświadczam, że:

1. **Zmniejszyłem/ Nie zmniejszyłem\*** wymiar/u czasu pracy pracownika i **rozwiązałem/ nie rozwiązałem\*** stosunek/u pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
2. **Nie zmniejszę** wymiaru czasu pracy pracownika oraz **nie rozwiążę** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **Posiadam/ nie posiadam\*** gospodarstwo/a rolne/go w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
5. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
6. **Posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,

**Nadto oświadczam, że:**

**Byłem/ nie byłem(am**)\* karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny ( Dz.U. z 2017 r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933), w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.

 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy)

\***niewłaściwe skreślić**