

.....
(miejsowość i data)

.....
imię i nazwisko/ nazwa podmiotu

.....
adres zamieszkania/siedziba podmiotu

**WÓJT GMINY
BESTWINA**

OŚWIADCZENIE

Działając na podstawie art. 23 ust. 3 ustawy z dnia 28 października 2020 roku o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz.U. poz. 2112, z póź.zm.), w związku ze złożeniem wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika

.....
(imię i nazwisko pracownika)

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)