Brodnica, dnia .............................

...........................................

 (pieczęć firmowa Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

- załączona do wniosku o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanego/ych bezrobotnego/ych do 30 roku życia, za miesiąc ………………..… 201…r., kserokopia przelewu składek na ubezpieczenia społeczne obejmuje składki należne za wszystkich zatrudnionych pracowników zgodnie ze złożoną deklaracją rozliczeniową ZUS-DRA za miesiąc ...................................... 201… r.

- nie zalegam w dniu złożenia wniosku o refundację części kosztów poniesionych na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenie społeczne skierowanego/ych bezrobotnego/ych do 30 roku życia, za miesiąc ………..……… 201… r.,
z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniach.**

……………………………………………………………..

 (pieczęć imienna oraz podpis Pracodawcy)