**Zał. nr 4**

………………………….

pieczęć firmy organizatora

**Oświadczenia pracodawcy**

Świadom/a odpowiedzialności karnej z art.271 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Nie toczy się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidacje.
2. Jako pracodawca znam i realizuje przepisy art. 36 ust. 5a-5f Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. ( Dz. U. 2017 poz. 1065 z późn. zm.)
3. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne wobec Właściwego Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczej Ubezpieczenia Społecznego.
4. Ja, niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach– zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016 poz. 922 z późn. zm.)

**Oświadczam , że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

…………………………………………… ………………………………………………

Główny księgowy Organizator stażu
pieczątka imienna i podpis pieczątka imienna i podpis