



Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu dla pracodawców „Dobry Pracodawca”

o Nagrodę Starosty Ostrołęckiego

### **Oświadczenie Pracodawcy**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. Zalegam/ nie zalegam\* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. Toczy się / nie toczy się\* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i został/ nie został\* zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Zostałem/ nie zostałem\* ukarany w okresie 2 lat przed złożeniem Kwestionariusza Pracodawcy, za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
4. W okresie 365 dni przed złożeniem Kwestionariusza zostałem/ nie zostałem\* ukarany ani skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i jestem/ nie jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5. Informacje zawarte w Kwestionariuszu do Konkursu dla Pracodawców „Dobry Pracodawca” o Nagrodę Starosty Ostrołęckiego są zgodne z prawdą.

.....  
Data, podpis i pieczęć pracodawcy

**DNI PRACODAWCÓW 2023**

**Wydarzenie organizowane w ramach Europejskiego Roku Umiejętności /**

**Europejskiego Tygodnia Umiejętności zawodowych**

**Województwo Mazowieckie**

\* Niepotrzebne skreślić