

Nazwa przedsiębiorcy

…………………………………………………….

NIP………………………………………………..

Regon……………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

i jednocześnie **oświadczam, że:**

1. nie naruszyłem(am) jako przedsiębiorca ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ograniczeń, nakazów i zakazów określonych  
   w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia  
   2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112), w zakresie prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej;
2. jestem świadomy(a), iż naruszenie ograniczeń, nakazów i zakazów ustanowionych   
   w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii stanowi podstawę odmowy udzielenia pomocy publicznej, w szczególności wsparcia finansowego udzielanego   
   na podstawie art. 2a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych   
   z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842 i 2112), a odmowa złożenia niniejszego oświadczenia skutkuje koniecznością zwrotu uzyskanego dofinansowania jako nienależnie pobranego.

W przypadku złożenia fałszywego oświadczenia, o którym mowa wyżej, jestem obowiązany   
do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy łącznie z odsetkami ustawowymi   
za opóźnienie. Decyzję o obowiązku zwrotu pomocy wydaje podmiot udzielający pomocy publicznej.

.................................................................. ....................................... podpis i pieczątka przedsiębiorcy miejscowość, data

lub innej osoby uprawnionej do jego reprezentowania

**Podstawa prawna:**

Art. 23 ust. 3, 4 i 5 ustawy z dnia 28.10.2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku   
z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19   
( Dz.U. z 2020 r. poz. 2112) .

**…………………………………………**

(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)