

.....  
.....  
.....  
(nazwa i siedziba podmiotu zamierzającego prowadzić  
agencję zatrudnienia)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada zaległości z tytułu podatków, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, o ile był obowiązany do ich opłacania,
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot\* nie był karany za przestępstwa lub wykroczenia, o których mowa w art. 121-121b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
3. W stosunku do reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie została otwarta likwidacja i nie ogłoszono jego upadłości,
4. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, według którego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, podlega się karze pozbawienia wolności do lat 3.

Miejscowość	Imię i nazwisko	
Data	Funkcja pełniona w reprezentowanym podmiocie	Podpis

Miejscowość	Imię i nazwisko	
Data	Funkcja pełniona w reprezentowanym podmiocie	Podpis

\* informacja dotyczy niekarania osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy