
Nazwa podmiotu/pracodawcy/przedsiębiorcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY/PODMIOTU O BRAKU
PODWÓJNEGO FINANSOWANIA**

Oświadczam, że:

- koszty, na które zostały lub zostaną przyznane środki z Funduszu Pracy, nie zostały sfinansowane z innych środków publicznych, w szczególności pochodzących z budżetu państwa, budżetu jednostek samorządu terytorialnego, środków europejskich, środków PFRON ani żadnych innych źródeł publicznych.
- zobowiązuję się do nieubiegania się o dofinansowanie tych samych kosztów z innych środków publicznych, w przypadku otrzymania wsparcia z Funduszu Pracy.
- jestem świadomy/a, że w przypadku stwierdzenia, iż te same koszty zostały sfinansowane zarówno z Funduszu Pracy, jak i z innych środków publicznych, otrzymane środki podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania, wraz z należnymi odsetkami jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia ich przekazania.

data, własnoręczny podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie

Pieczęć podmiotu/pracodawcy/przedsiębiorcy

podpis i pieczęć pracownika PUP przyjmującego oświadczenie