



Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie mińskim (I)” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Wnioskodawca)

Oświadczenie Wnioskodawcy o obniżeniu lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika w związku z COVID-19.

Oświadczam, że:

1. **obniżyłem** wymiar czasu pracy pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 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 2021 r. poz. 2095 z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy,

2. **zamierzam obniżyć / nie zamierzam obniżyć*** wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 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 2021 r. poz. 2095 z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji zawartych w oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić