***Załącznik nr 2***

*do wniosku o zwrot kosztów na wynagrodzenia, nagrody*

 *oraz składki na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych pracowników*

*(Art. 21 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków* powodzi)

|  |
| --- |
| **Oświadczenie pracodawcy o zniszczeniu zakładu oraz zakresie i skali zniszczeń spowodowanych powodzią** |

Ja, niżej podpisany/a, [Imię i nazwisko] ……………………………………………………………..……………………………….., w imieniu firmy [Nazwa firmy] …………………………………………………………………………………………………………….., NIP ………………………………………………….………………, REGON ……………………………….……………………………………, z siedzibą w [Adres firmy] ……………………………………………………………………………………………………………………., oświadczam, że w wyniku powodzi, która miała miejsce w dniu …………………..………, nasza firma położona w (nazwa gminy i adres zniszczonego zakładu) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………uległa zniszczeniu ponosząc następujące straty:

1. **Zniszczenia budynku/ budynków i infrastruktury:**

(opis zniszczeń, np. wymienić zalane pomieszczenia: hala produkcyjna, magazyny, pomieszczenia biurowe, uszkodzone instalacje elektryczne, itp.)

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **Zniszczenia sprzętu i wyposażenia:**

(opis zniszczeń, wymienić uszkodzone wyposażenie oraz sprzęt, maszyny np. maszyny produkcyjne, komputery, urządzenia biurowe)

Nieodwracalnie uszkodzone zostały:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **Straty w materiałach i produktach:**

(opis strat, np. zniszczone surowce, gotowe produkty, itp.)

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **Inne straty:**

(Wymienić inne straty bez szacowania kosztów np. przerwy w działalności, naprawy, zerwane kontrakty)

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
1. **wielkość przychodu z prowadzonej działalności gospodarczej w następujących okresach:**

STYCZEŃ 2024 ………………..…………………… STYCZEŃ 2025 ………………..……………………

LUTY 2024 ……………………………………. LUTY 2025 …………………………………….

(Przez przychód rozumie się sumę wszystkich wpływów finansowych otrzymanych ze sprzedaż produktów lub usług uzyskanych w danym miesiącu kalendarzowym)

1. **szczegółowy opis sytuacji finansowej przedsiębiorstwa (porównanie przychodu w stosunku do ponoszonych kosztów spowodowanych powodzią, porównanie dochodu przedsiębiorstwa w analogicznych jak wyżej okresach). opis zagrożenia miejsc pracy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Przerwy i wyłączenia z działalności będące następstwem szkód poniesionych w powodzi:**

### Od momentu wystąpienia powodzi zakład pracy:

### - nie wznowił działalności/ wznowił działalność od dnia ……………………

- wznowił działalność częściowo tzn. z produkcji/ działalności nadal wyłączone są następujące działy:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ilość pracowników zatrudnionych, na dzień złożenia wniosku, w wyłączonych działach ………………….,
co w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy daje ……………………. etatów.

1. **SKALA ZNISZCZEŃ:**

Powierzchnia zakładu:

* Całkowita powierzchnia zakładu (w m2): …………………….
* Powierzchnia zakładu, która uległa zniszczeniu w wyniku powodzi: (w m2): ………………..

Kwota łącznie oszacowanych szkód materialnych doznanych w wyniku powodzi: …………………….

**Oświadczam, że z powodu zniszczeń, które ograniczyły możliwość pracy w zakładzie, na dzień złożenia wniosku zagrożone jest utrzymanie aktualnego stanu zatrudnienia pracowników,
co negatywnie wpływa na naszą działalność.**

W związku z powyższym, firma [Nazwa firmy] ………………………………………..…………………………. podejmuje następujące, niezbędne kroki w celu minimalizacji skutków powodzi oraz przywrócenia normalnego funkcjonowania:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………... ……………………………….…………………………………..

(miejsce i data sporządzenia oświadczenia) ( podpis wnioskodawcy/ składającego oświadczenie)

**Zgoda na weryfikację danych:**

Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych w niniejszym oświadczeniu, w szczególności zobowiązuję się do udostępnienia uszkodzonego lub zniszczonego lokalu lub nieruchomości, na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Nysie.

**Oświadczenie o tym, że dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym:**

Ja niżej podpisany(-na), pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy
z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz.17, z późn. zm.) za składanie fałszywych
oświadczeń, stosownie do art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach
związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz.654), oświadczam, że dane
i informacje o szkodach zawarte w załączniku nr 2 do wniosku o zwrot kosztów na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne zatrudnionych pracowników Art. 21 ustawy z dnia
16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi)
są zgodne ze stanem faktycznym.

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny, kto składa fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustaw, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.

…………………………………………………………... ..…………………………….…………………………………..

(miejsce i data sporządzenia oświadczenia) ( podpis wnioskodawcy/ składającego oświadczenie)