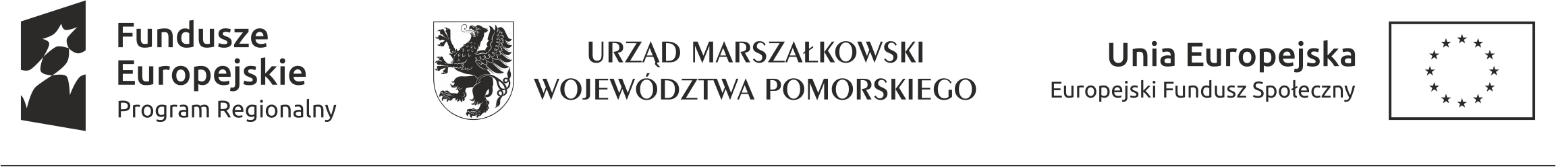
**OŚWIADCZENIE PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO O NADANIE STATUSU**

**PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO[[1]](#footnote-1)**

My niżej podpisani …………………………………………………………………………….......................

*(imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej oraz pełnione funkcje)*

reprezentujący podmiot ekonomii społecznej

………………………………………………………………………

*(nazwa podmiotu)*

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczamy, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowany przez nas podmiot ekonomii społecznej:

1. zatrudnia ogółem *(proszę o podanie liczby)* pracowników, w tym:
2. *(proszę o podanie liczby)* pracownikówstanowią osobybezrobotne lub osoby z niepełnosprawnościami lub osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub osoby, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (osoby te stanowią minimum 50% ogólnej liczby zatrudnionych)

*lub*

1. *(proszę o podanie liczby)* pracowników stanowią osoby o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (osoby te stanowią minimum 30% ogólnej liczby zatrudnionych).
2. zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
3. umowy pracę (proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów),
4. spółdzielczej umowy o pracę (proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów),
5. umowy zlecenie (proszę o podanie liczby pracowników),
6. innych form zatrudnienia (proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów).

……………………………………. ……….…………………….

(miejscowość, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej)

Powyższe informacje zostały zweryfikowane na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.

............................................ .......................................................

(miejscowość, data) (podpis pracownika OWES)

1. Nie dotyczy spółdzielni socjalnej [↑](#footnote-ref-1)