

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

....., dnia .....

(dane Pracodawcy)

## **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej i dołączonych do niego dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedur związanych z rozpatrzeniem i realizacją złożonego wniosku – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

.....  
(podpis Pracodawcy)

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

....., dnia .....

(dane Pracodawcy)

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. nie posiadam zaległości wobec PFRON,
2. nie posiadam zaległości w terminowym opłaceniu podatków,
3. nie posiadam zaległości w opłaceniu składek ZUS.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(podpis Pracodawcy)

....., dnia .....

.....

.....

.....

(dane Pracodawcy)

### Oświadczenie dotyczące podatku VAT

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że .....\*

jest / nie jest \*\* podatnikiem VAT.

Firma może / nie może\* obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony VAT, dotyczący zakupu wnioskowanych urządzeń/sprzętów związanych z wyposażeniem tworzonego stanowiska pracy.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(podpis Pracodawcy)

\* - nazwa Pracodawcy/firmy

\*\* - niepotrzebne skreślić