**Załącznik Nr 7 do wniosku**

do wniosku o refundacje kosztów  
 wyposażenia lub doposażenia  
 stanowiska pracy

………………………………………….

Pieczątka wnioskodawcy lub osoby uprawnionej   
do reprezentowania podmiotu

**Oświadczenie**

**Składane przez podmiot w przypadku obniżenia lub zamiarze obniżenia wymiaru czasu pracy pracownika na podstawie ustawy COVID-19**

Oświadczam, że w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku obniżyłem(am) wymiar czasu pracy pracownika lub zamierzam obniżyć ten wymiar   
w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji 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 poz. 2095 z późn. zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze Starostą w związku z art. 15 zzf ustawy COVID-19.

…………………………………………

Podpis i pieczątka wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu