



Załącznik nr 12 do wniosku

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOT. PRIORYTETU III

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, o której mowa w art.233 par.1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my, co następuje:

Pracownicy wymienieni w poniższej tabeli posiadają udokumentowane wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i nie przysługuje im prawo do emerytury pomostowej.

Lp	Nazwisko i imię pracownika*	Prace w szczególnych warunkach należy wpisać rodzaj prac zgodnie z załącznikiem nr 1 do Ustawy o emeryturach pomostowych (Dz. U. 2015 poz 965 z późn. zm.)	Prace o szczególnym charakterze należy wpisać rodzaj prac zgodnie z załącznikiem nr 2 do Ustawy o emeryturach pomostowych (Dz. U. 2015 poz 965 z późn. zm.)	Okres wykonywania prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze od-do

*Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 5 do wniosku.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy)