

.....  
(nazwa i adres siedziby przedsiębiorcy)

Burmistrz Miasta Iławy  
ul. Niepodległości 13  
14 – 200 Iława

## Wykaz pracowników

Wykonując obowiązki wynikające z § 5 pkt 2 i § 6 ust. 1 pkt 2 uchwały Rady Miejskiej w Iławie Nr XXXV/303/17 z dnia 30 stycznia 2017 r. w sprawie zwolnień z podatku od nieruchomości na terenie miasta Iławy stanowiących regionalną pomoc inwestycyjną oświadczam, że w związku z inwestycją zatrudnione zostały następujące osoby:

Lp	Imię i nazwisko	Data zatrudnienia	Wymiar czasu pracy	Stanowisko	Wynagrodzenie miesięczne
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

### Do wykazu należy dołączyć:

1. kserokopie umów o pracę
2. potwierdzenie zgłoszenia do ubezpieczenia pracowników lub deklarację ubezpieczeniową.

*Oświadczam, że jest mi znana treść art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) przewidującego odpowiedzialność karną za składanie fałszywych zeznań.*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu)

Dane osoby upoważnionej do kontaktów z organem udzielającym regionalnej pomocy inwestycyjnej w sprawie informacji zawartych w formularzu:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(data i podpis tej osoby)