**Załącznik nr 1 do wniosku**

**o dofinansowanie kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

…………………………………………….

Pieczęć firmowa Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:

1. **Prowadzę/nie prowadzę**\* działalności gospodarczej, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.
2. **Zatrudniam/nie zatrudniam**\* pracowników.
3. **Zalegam/nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Zalegam/nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
5. **Posiadam/nie posiadam**\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
6. **Byłem(am) / nie byłem(am)\*** karany(a) zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r, o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 2077, z późn. zm.).
7. **Toczy się / nie toczy się\*** w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.
8. **Ubiegam/nie ubiegam** **się** o środki na kształcenie tych samych pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innych urzędach pracy.
9. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku **byłem/nie byłem\*** karany za przestępstwo przeciw obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy
z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
10. Pracownicy planowani do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dzień złożenia wniosku
są zatrudnieni na umowę o pracę oraz będą pracownikami przez okres trwania ich kształcenia.
11. Zobowiązuję się do utrzymania od dnia złożenia wniosku przez cały okres obowiązywania umowy statusu pracodawcy
w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy,
12. **Spełniam warunki/nie spełniam warunków**\* o których mowa w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014r w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r poz. 117).
13. **Podlegam stosowaniu /nie podlegam stosowaniu\*** przepisów, Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).
14. **Podlegam stosowaniu /nie podlegam stosowaniu\*** przepisów, Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).
15. **Podlegam stosowaniu /nie podlegam stosowaniu\*** przepisów, Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).
16. **Jestem/nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z usługodawcą świadczącym usługę kształcenia ustawicznego.
17. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach KFS jest finansowane ze środków publicznych
i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
18. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
19. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Miejskiego Urzędu Pracy w Płocku jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
20. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy do dnia zawarcia umowy.
21. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy, jeżeli w okresie
od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Miejskim Urzędem Pracy w Płocku otrzymam pomoc publiczną.
22. Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
23. Zapoznałem się z Zasadami przyznawania pracodawcy środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego obowiązującymi
w MUP w Płocku w 2019r. i zobowiązuję się ich przestrzegać.

……………………………………… ……………………..…………………………………………………. /miejscowość, data/ /podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania Pracodawcy/

**\*niepotrzebne skreślić**