

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
2. Pracownicy, których kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zachowają ten status przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.
3. Nie ubiegam się o środki KFS na dofinansowanie tych samych kosztów kształcenia ustawicznego dla osób objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy.
4. Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej kwocie nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia (obowiązującego na dzień złożenia wniosku) na jedną osobę w danym roku, o którym mowa w art. 69b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. Przeprowadziłem/przeprowadziłam rozeznanie ofert dostępnych na rynku i dokonałem/dokonałam wyboru najkorzystniejszej oferty kształcenia ustawicznego, gwarantującej efektywne wykorzystanie środków publicznych (przez ofertę najkorzystniejszą rozumiem ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów np.: jakość usług, doświadczenie, miejsce szkolenia).
6. Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wodzisławiu Śląskim w roku 2025.
7. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
8. W związku z ubieganiem się o wsparcie w postaci finansowania kosztów kształcenia ustawicznego ze środków krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
9. Oświadczam, że **nie mam powiązań** z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA:
www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

10. Zobowiązuję się do każdorazowego pisemnego informowania o zmianie danych zawartych we wniosku zwłaszcza zaistnieniu okoliczności przewidzianych w pkt 8 lub 9 oświadczeń.

11. Spełniam warunki (odpowiednio zaznaczyć):

- ☐ rozporządzenia komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*
- ☐ rozporządzenia komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym
- ☐ rozporządzenia Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury
- ☐ nie dotyczy, gdyż podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

12. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji może spowodować powstanie odpowiedzialności prawnej przewidzianej w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

.....
data

.....
/pieczętka i podpis pracodawcy lub
osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/