

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117).
2. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
3. Koszt dofinansowania z KFS planowanych form wsparcia nie przekroczy na jednego pracownika 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku.
4. Zapoznałem/am się z treścią art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117).
5. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
6. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
7. Oświadczam, że utrzymam/y zatrudnienie pracownika/ków, którego/ych kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia ostatniej formy wsparcia.
8. Osoby, których dotyczy wnioski o finansowanie kształcenia ustawicznego, ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego nie spełniają definicji osoby współpracującej zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (za osobę współpracującą uważa się: małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodziców oraz macochę i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności).
9. Usługi kształcenia ustawicznego nie będą realizowane przez usługodawcę, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo.
10. **Jestem*** podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług w związku z czym koszty wskazane we wniosku są kwotami netto.
11. **Nie jestem*** podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług w związku z czym koszty wskazane we wniosku są kwotami brutto.
12. **Jestem/ nie jestem* beneficjentem** pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).
13. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną de minimis.
14. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
15. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu 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 lub w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania 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, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

Oświadczam/y, jednocześnie że zapoznałem/am się z „Zasadami przyznawania środków na finansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w PUP w Nowym Targu”

Oświadczam/y, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Punkty od 13 do 15 „Oświadczenia wnioskodawcy” dotyczą beneficjenta pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).

Miejscowość, data, podpis (i pieczęć)
Pracodawcy lub osoby uprawnionej

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis do Rozporządzenia (UE) 2023/2831

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko/

.....
Adres

.....
NIP

.....
REGON

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU/NIEOTRZYMANIU*

Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023 r.)

Oświadczam, że:

- ☐ w okresie trzech poprzedzających lat nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;
- ☐ w okresie trzech poprzedzających lat otrzymałem/am pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w łącznej wysokości zł,
(słownie:)
co stanowi równowartość w euro
(słownie:)

W przypadku, gdy w okresie od dnia złożenia niniejszego oświadczenia do dnia wydania zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskam pomoc de minimis z innego źródła zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Organu o wysokości uzyskanej pomocy.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

* należy zaznaczyć właściwą pozycję