

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

** odpowiednie zaznaczyć „X”*

Oświadczam co następuje:

1. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j.Dz. U. z 2018r., poz. 117).
2. Jestem pracodawcą w rozumieniu art.2 ust.1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
3. Zatrudniam co najmniej jednego pracownika (pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeksu pracy).
4. Utrzymam zatrudnienie pracownika/ów, którego/ych kieruję na kształcenie ustawiczne finansowane ze środków KFS, przez cały okres realizacji kształcenia ustawicznego.
5. Przyjmuję do wiadomości, że *Wniosek* pozostaje bez rozpatrzenia, w przypadku:
 - niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub
 - niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018r. poz.117)
6. Pracodawca/ pracownicy wskazani do niniejszego wniosku nie przebywają na urloпах macierzyńskich, ojcowskich, rodzicielskich, wychowawczych i bezpłatnych.
7. **JESTEM** **NIE JESTEM** * **mikroprzedsiębiorcą**
8. **JESTEM** **NIE JESTEM** * **przedsiębiorcą** prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej (w prawie UE za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarcza bez względu na jego formę prawną)
9. **UBIEGAM SIĘ** **NIE UBIEGAM SIĘ** * w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS na kształcenie ustawiczne osób wymienionych we wniosku o przyznanie środków z KFS w danym roku
10. **ZALEGAM** **NIE ZALEGAM** * na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, KRUS oraz innych danin publicznych
11. **TOCZY SIĘ** **NIE TOCZY SIĘ** * w stosunku do mojej firmy postępowanie upadłościowe
12. **ZOSTAŁ** **NIE ZOSTAŁ** * zgłoszony wniosek o likwidację
13. **Spełniam warunki** *
 - a) rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 200 tys.€, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie drogowego transportu towarów – 100 tys. €.
 - TAK** **NIE** **NIE DOTYCZY**
 - b) 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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 15 tys. €.
 - TAK** **NIE** **NIE DOTYCZY**
 - c) 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, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys. €.
 - TAK** **NIE** **NIE DOTYCZY**
14. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc z niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem.
15. Przyznanie środków z KFS we wnioskowanej wysokości nie spowoduje przekroczenia limitu pomocy w wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia 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.
16. **Zobowiązuję się** do zawarcia umowy z pracownikiem/ami, którego/ych kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS, o której mowa w art.69b ust.3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
17. Zapoznałem się z art.69 a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy .
18. Pracownicy wskazani we wniosku 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 jeżeli pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

19. **Oferta instytucji szkoleniowej wybrana do realizacji kursu jest konkurencyjna merytorycznie i cenowo w stosunku do ofert innych instytucji szkoleniowych oferujących podobne kursy, studia podyplomowe, egzaminy.**
20. Finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego nie obejmuje kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem oraz dojazdem.
21. **Działania wskazane we wniosku, nie będą realizować samodzielnie i nie zlecę ich usługodawcy, z którym jestem powiązany osobowo lub kapitałowo.**
Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
22. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r., poz. 117) oraz Rozporządzeniu Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/We (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 2016.119.1)
23. Posiadam oświadczenia o wyrażeniu zgody przez osoby, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi ze środków KFS na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy i przechowuję je zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
24. Przyjmuję do wiadomości, że umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego **jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.**
25. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Środzie Wielkopolskiej zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku w dniu jego złożenia.
26. **Zapoznałem/łam się i akceptuję treść „Zasad przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Środzie Wielkopolskiej”.**
27. **Zapoznałem/łam się z wzorem umowy i akceptuję jej warunki bez zastrzeżeń.**
28. **Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o naborze wniosków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w danym roku.**
29. **Dotychczasowe korzystanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Rok 2014 TAK NIE

Rok 2015 TAK NIE

Rok 2016 TAK NIE

Rok 2017 TAK NIE

Rok 2018 TAK NIE

Rok 2019 TAK NIE

Rok 2020 TAK NIE

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 z późn.zm.)

.....
Data i podpis, z imienia i nazwiska wnioskodawcy lub osoby upoważnionej