|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Załącznik nr 2**

…………………….………………….………………

/miejscowość, data/

…………………….……………………………  
 /pieczątka 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. **Prowadzę/nie prowadzę**\* działalności nieewidencjonowanej, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.
3. **Jestem/nie jestem**\* pracodawcą.
4. **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.
5. **Zalegam/nie zalegam**\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
6. **Posiadam/nie posiadam**\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. **Toczy/nie toczy się\*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe.
8. Z**ostał/nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.
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. **Ubiegam/nie ubiegam** **się\*** o środki na kształcenie tych samych pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innych powiatowych urzędach pracy.
11. 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.
12. 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.
13. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
14. Zostałem poinformowany o konieczności zawarcia z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, umowę określającą prawa i obowiązki stron o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
15. **Będę/nie będę\*** samodzielnie realizował/ć usług edukacyjnych dla własnych pracowników w ramach środków z KFS.
16. **Spełniam warunki/nie spełniam warunków**\* o których mowa w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
17. **Jestem/nie 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 w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
19. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku do dnia podpisania umowy.
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 PUP w Płocku otrzymam pomoc publiczną.
22. Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

**\*niepotrzebne skreślić**

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