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

 **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 ustawą z dnia 02.07.2004 r o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1829 z późn. zm.).
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. **Toczy/nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został/nie został** zgłoszony wniosek o likwidację.
7. 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 (Dz. U. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015r., poz. 1212 z późn. zm.).
8. **Ubiegam/nie ubiegam** **się** o środki na kształcenie tych samych pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innych powiatowych urzędach pracy.
9. 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.
10. 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,
11. Środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.
12. 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 (Dz. U. z 2016 poz. 645 z póżn. zm.).
13. Nie będę samodzielnie realizować usług edukacyjnych dla własnych pracowników w ramach środków z KFS.
14. **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 2014r poz. 639).
15. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Płocku dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014 r poz. 639 ze zmianami), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 922).
16. 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.
17. Zostałem poinformowany(a), że działania finansowane ze środków KFS obejmujące kształcenie ustawiczne, o którym mowa w art. 69a ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 poz. 645 z późn. zm.) mogą być zwolnione od podatku od towarów i usług na podstawie odrębnych przepisów.
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/