

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy).....
(miejscowość i data)**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę, albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego(...) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat”

oraz

Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który mówi, że „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, **oświadczam, że:**

1. **Jestem/ nie jestem*** pracodawcą w rozumieniu przepisów z ustawy z dnia 26 czerwca 1974r., ponieważ zatrudniam co najmniej jednego pracownika.
2. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. Wszystkie osoby mające skorzystać ze wsparcia w ramach Środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego są **zatrudnione na podstawie umów o pracę**, które będą obowiązywać w okresie trwania kształcenia ustawicznego.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w art. 69 a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r., poz. 693, Dz. U. 2016.2155), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922).
5. Oświadczam, iż posiadam oświadczenia pracowników wskazanych we wniosku do objęcia finansowaniem kosztów kształcenia ustawicznego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w art. 69 a i b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014r., poz. 693, Dz. U. 2016.2155), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922).
6. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str. 1).
7. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str. 9).
8. **Spełniam/ nie spełniam*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) 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 (Dz. Urz. UE L 190, z 28.06.2014, str.45).
9. Oświadczam, że nie ubiegam się o pozyskanie środków na wskazane we wniosku działania i osoby ze środków KFS w innym urzędzie pracy.
10. Oświadczam, iż zapoznałem się Regulaminem PUP dla PT w sprawie przyznawania środków KFS.
11. Wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić