

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy).....  
(miejscowość i data)**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 oraz z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego **oświadczam, że:**

1. **Jestem / nie jestem\*** pracodawcą w rozumieniu przepisów z ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy, 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. **Spelniam / nie spelniam\* :**  
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).
5. **Spelniam / nie spelniam\* :**  
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).
6. **Spelniam / nie spelniam\* :**  
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).
7. **Oświadczam**, że nie ubiegam się o pozyskanie środków z KFS na wskazane we wniosku działania i osoby w innym urzędzie pracy.
8. **Oświadczam**, iż zapoznałem się Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu w sprawie przyznawania środków KFS.
9. **Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią załącznika nr 8 – Klauzula informacyjna dla przedsiębiorcy / pracodawcy będącego osobą fizyczną.
10. **Oświadczam**, że pracownicy wskazani we wniosku zostali zapoznani z treścią załącznika nr 9 – Klauzula informacyjna dla pracowników objętych kształceniem ustawicznym.
11. **Oświadczam**, że pełnomocnik / osoba upoważniona do reprezentowania kontahenta zapoznał /zapoznała się z treścią załącznika nr 10 – Klauzula informacyjna dla pełnomocników, osób upoważnionych, wyznaczonych do reprezentowania pracodawcy.
12. Zobowiązuję się do złożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania ww. umowy otrzymam pomoc de minimis z innej instytucji.
13. Wszystkie podane we wniosku oraz w załącznikach dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
14. **Oświadczam**, że wzór wniosku (wraz z załącznikami) nie został zmodyfikowany z wyjątkiem miejsc, gdzie jest to wyraźnie dopuszczone.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
czytelny podpis Pracodawcy