**Załącznik nr 1**

*do Wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego*

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**1**. **Nie** **prowadzę/prowadzę\*** działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji  
UE (przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej oraz usługowej.  
Nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą, mogą prowadzić także podmioty non – profit (stowarzyszenia, fundacje). Szczegółowe informacje i wyjaśnienia można znaleźć na stronach Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów  
- **www.uokik.gov.pl**).

**2. Oświadczam, że jestem/nie jestem\*** powiązany kapitałowo lub osobowo z podmiotem realizującym usługi szkoleniowe wskazane we *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego*.

**3. Oświadczam, że ubiegam się/nie ubiegam się\*** w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS na kształcenie ustawiczne osób wymienionych we *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego*.

**4. Nie zalegam/zalegam\*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.

**5. Nie zalegam/zalegam\*** z opłacaniem innych danin publicznych.

**6. Nie posiadam/posiadam\*** nieuregulowanych/e w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

**7.** Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy **nastąpiło/nie nastąpiło\*** zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

**8. Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy  
de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.).

**9. Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia (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 r.).

**10.** **Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia (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 r.).

**11.** **Otrzymałem/nie otrzymałem\*** pomoc/cy de minimis w rolnictwie  
w wysokości…………………………...w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat

(w euro)

obrotowych.

**12. Otrzymałem/nie otrzymałem\*** pomoc/cy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze

w wysokości…………………………...w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat

(w euro)

obrotowych.

\*Niewłaściwe skreślić

**13.** W okresie 3 lat (okres 3 lat brany pod uwagę należy ocenić w sposób ciągły. Dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy de minimis należy uwzględnić całkowita kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych lat):

**- otrzymałem / nie otrzymałem\*** środki stanowiące pomoc de minimis[[1]](#footnote-1)

**- otrzymałem / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których mają być przeznaczone wnioskowane środki (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy wypełnić część D w załączniku nr 2).

**W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie   
lub dołączyć kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | | **Wartość pomocy**  **w euro** | | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| **1.** |  |  |  | |  | |  |
| **2.** |  |  |  | |  | |  |
| **3.** |  |  |  | |  | |  |
| **4.** |  |  |  | |  | |  |
| **5.** |  |  |  | |  | |  |
| **Łącznie** | | | |  | |  | |

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Data............................................. ..........................................................................…...

(*podpis i pieczątka Pracodawcy lub osoby(ób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Pracodawcy*)

1. W przypadku połączenia lub przejęcia przedsiębiorstw, uwzględnia się wszelką wcześniejszą pomoc de minimis przyznaną któremukolwiek z łączących się przedsiębiorstw. Jeżeli przedsiębiorstwo podzieli się na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa, pomoc de minimis przyznaną przed podziałem przydziela się przedsiębiorstwu, które z niej skorzystało,  
   co oznacza zasadniczo przedsiębiorstwo, które przejmuje działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki przydział jest niemożliwy, pomoc de minimis przydziela się proporcjonalnie na podstawie wartości księgowej kapitału podstawowego nowych przedsiębiorstw zgodnie ze stanem na dzień wejścia w życie.

   \* Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)