

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY - WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o którym mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim oraz podmiotu który reprezentuję, co następuje:

1. **Spełniam warunki/ Nie spełniam warunków*** rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
2. **Jestem / Nie jestem*** powiązany osobowo ani kapitałowo ze wskazanym we wniosku realizatorem usługi.

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. **Jestem świadomy**, że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
 4. **W kosztach wnioskowanego kształcenia ustawicznego nie zostały ujęte koszty dojazdu, zakwaterowania ani wyżywienia uczestników.**
 5. **Przyjmuję do wiadomości**, że umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest aktem cywilnoprawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
 6. **Znam i rozumiem** przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
 7. **Ubiegam* / Nie ubiegam*** się o środki KFS na wskazane we wniosku kształcenie ustawiczne dotyczące wymienionych kandydatów na uczestników w innym Urzędzie Pracy.
 8. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Tczewie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
 9. **Udostępniam dane zawarte we wniosku, w szczególności dane kandydatów na uczestników kształcenia** dla celów związanych z realizacją wniosku oraz umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/469/WE, zwanym RODO.
- Jednocześnie oświadczam, iż posiadam zgody dotyczące prawa udostępnienia tych danych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.**

Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są aktualne i prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

*** Niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe**