*Załącznik nr 1 do wniosku KFS*

*………………………………………………………….. ………………………………………………………………………*

 *Pieczęć firmowa Wnioskodawcy miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:**

1. Na dzień składania wniosku **posiadam/nie posiadam\*** zaległości z tytułu innych należności publicznoprawnych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub **pozostaję/ nie pozostaję** pod zarządem komisarycznym lub **znajduję/ nie znajduję** się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego lub **naruszyłem/ nie naruszyłem** w sposób rażący jakąkolwiek umowę o przyznanie środków KFS, zawartą ze starostą rozpatrującym wniosek o przyznanie środków w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia tego wniosku.
2. Na dzień składania wniosku **zalegam/nie zalegam\*** z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
3. Na dzień składania wniosku **jestem/ nie jestem** podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz korzystania z dotacji, subwencji lub innych form pomocy finansowanej ze środków publicznych, przez okres, na który sąd orzekł zakaz.
4. Na dzień składania wniosku **zalegam/nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
5. **Otrzymałem/nie otrzymałem***\** ***pomoc/y de minimis* oraz *pomoc/y de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*** w wysokości …………………………………… zł w roku, w ciągu trzech lat.
6. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023 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), ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczającym kwotę 300 tys. € oraz rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) lub rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. 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, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 50 tys. € lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat nie korzystałem ze środków przekraczających kwotę 30 tys. €.
7. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów ujęte/ych w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawartewartykule 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 r. z dnia 13.12.2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* ( Dz. U. L, 2023/2832
z 15.12.2023 r.).
8. **Jestem/nie jestem\*** mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art.2 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r.
9. **Zobowiązuję się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* *oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP Wejherowo otrzymam pomoc publiczną lub pomoc *de minimis.*

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się** z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 117) w związku z art. 459 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.
z 2025 r. poz. 620) , ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (.Dz. U. z 2025 r., poz. 214) w związku z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620) oraz **akceptuję** postanowienia Zasad przyznawania środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu szkoleniowego obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Wejherowie.

***Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 383): „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 od 6 miesięcy do lat 8”.***

 ................................................ .............................................................................

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Wnioskodawcy
 lub osób uprawnionych do reprezentacji)

**Wyrażam/y zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku
z art. 443 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zgodnie
z ustawą z dnia 10 maja 2018. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

................................................ .............................................................................

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Wnioskodawcy
 lub osób uprawnionych do reprezentacji)

\* Niepotrzebne skreślić