Załącznik nr 1

………………………………………. ……...................................

*(pieczęć firmowa Pracodawcy) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.
2. **Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzenia Komisji (UE) 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);
3. **Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu 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 r., str. 9 ze zm.);
4. **Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu 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 dnia 28.06.2014 r., str. 45 ze zm.);
5. **Nie ubiegam / ubiegam\*** się o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w odniesieniu do osób objętych niniejszym wnioskiem, w innym powiatowym urzędzie pracy;
6. **Podlegam/nie podlegam\*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497).
7. **Posiadam / nie posiadam\*** powiązań osobowych lub kapitałowych z wykonawcą usługi kształcenia ustawicznego;
8. Forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona;
9. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania;
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

\* niepotrzebne skreślić

*……………………………………………………………..…*

*(data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej   
do reprezentowania Pracodawcy)*