



.....
Imię i nazwisko/nazwa Podmiotu

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r., poz. 383 z późn. zm.) oświadczam co następuje:

1. **Spełniam/nie spełniam*** warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 listopada 2025 r. w sprawie *Krajowego Funduszu Szkoleniowego*.
2. **Jestem/nie jestem*** podmiotem uprawnionym do korzystania ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, o którym mowa w art. 125 ust. 10 pkt 2 oraz 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i mam świadomość konieczności zachowania tego statusu przez cały okres, tj. od złożenia wniosku do rozliczenia przyznanych środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.
3. Koszt dofinansowania z KFS planowanych form wsparcia nie przekroczy na jednego uczestnika 200% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku kalendarzowym.
4. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy zaktualizowanego Załącznika nr 1 Oświadczenia o pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem pracy, wartość pomocy de minimis uległa zmianie.
5. **Ciąży / Nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
6. Dane zawarte w KRS udostępnione przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy***.
7. Dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Rozwoju i Technologii na dzień złożenia wniosku są **aktualne / nieaktualne / nie dotyczy***.
8. Zapoznałem/am się z treścią art. 125 – 133 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 listopada 2025r. w sprawie *Krajowego Funduszu Szkoleniowego*, Zasadami przyznawania, wydatkowania, dokumentowania oraz rozliczania otrzymanych i wydatkowanych środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy w 2026 roku oraz Ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie środków KFS na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego, który został zamieszczony na stronie internetowej <https://debica.praca.gov.pl/>;
9. Mam świadomość, iż w przypadku finansowania pracownikowi ze środków KFS kosztów kształcenia ustawicznego stosuje się przepisy działu czwartego rozdziału III ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.
10. **Ubiegam się/nie ubiegam*** się o środki z KFS na kształcenie ustawiczne pracowników, pracodawcy objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy;
11. Oświadczam, że koszty kształcenia ustawicznego wskazane we wniosku, o których dofinansowanie się ubiegam **zawierają/ nie zawierają*** kosztów przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia, jak i innych dodatkowych kosztów, które nie spełniają definicji kształcenia ustawicznego;
12. Zostałem/am poinformowany/a, że od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
13. Poinformowano realizatora usługi szkoleniowej, że usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego są finansowane z środków publicznych i powinny być zwolnione z podatku VAT. Należy jednak pamiętać, że w przypadku finansowania ze środków publicznych poniżej 70%, świadczone usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego **nie będą mogły być objęte zwolnieniem z podatku VAT.**

14. Oświadczam, że utrzymam w zatrudnieniu osobę, którą kieruję na kształcenie ustawiczne przez cały okres, tj. od złożenia wniosku do co najmniej 3 miesięcy od dnia ukończenia przez nią ostatniej formy wsparcia. Zostałem pouczony, że w przypadku niedotrzymania w/w warunków nie otrzymam finansowania z KFS w ciągu roku od dnia ukończenia finansowanego kształcenia oraz będę zobowiązany do zwrotu otrzymanych środków KFS, na rachunek bankowy PUP, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od tych kwot od dnia ich wypłaty;
15. Oświadczam, że nie zawieszę albo nie zaprzestamę prowadzenia dotychczasowej działalności gospodarczej przez okres 3 miesięcy od dnia ukończenia ostatniej formy wsparcia. Zostałem pouczony, że w przypadku niedotrzymania w/w warunków nie otrzymam finansowania z KFS w ciągu roku od dnia ukończenia finansowanego kształcenia oraz będę zobowiązany do zwrotu otrzymanych środków KFS, na rachunek bankowy PUP, wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od tych kwot od dnia ich wypłaty;
16. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalności gospodarczej w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
17. O wsparcie **ubiegam się/ nie ubiegam się*** w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2024 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
18. **Spełniam/nie spełniam/nie dotyczy*** warunek określony w rozporządzeniu 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*.
19. Oświadczam, że w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **został/ nie został*** przerwany staż przez starostę z przyczyn leżących po stronie Podmiotu z powodu nierealizowania przez Podmiot programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, ani też **został/ nie został*** przerwany staż przez Podmiot bez uzasadnionej przyczyny, w Powiatowym Urzędzie Pracy Dębicy lub w innym urzędzie pracy;
20. Rachunek płatniczy Wnioskodawcy, wymieniony we wniosku **jest nieoprocentowany/ oprocentowany***.
21. Wszystkie osoby wskazane we wniosku jako uczestnicy kształcenia zostały zapoznane z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy (RODO), stanowiącą załącznik do wniosku.
22. **Posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia wniosku zajęć egzekucyjnych (egzekucje komornicze lub administracyjne) - oświadczenie dodatkowe - *wskazanie danych nie jest obowiązkowe, ale nieuzupełnienie może skutkować negatywnym rozpatrzeniem wniosku w związku z art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych.*

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy lub osoby (osób) uprawnionej
(uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu
Wnioskodawcy)