**Załącznik nr 1 do wniosku**

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

1. Jestem pracodawcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, ponieważ zatrudniam/y co najmniej jednego pracownika.
2. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. **Nie znajduję / znajduję\*** się w stanie likwidacji i upadłości.
4. **Nie jestem / jestem** w trakcie zwolnień grupowych.
5. **Nie mam zadłużenia / mam zadłużenie** wobec Skarbu Państwa w opłatach z tytułu podatków**.**
6. **Oświadczam, że:**□ jestem beneficjentem pomocy publicznej  
   □ nie jestem beneficjentem pomocy publicznej   
   w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.   
   **Beneficjentem pomocy publicznej** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność gospodarczą w zakresie rolnictwa i rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną.
7. **Spełniam/ nie spełniam\*** warunki/ów rozporządzenia komisji (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).

□ nie dotyczy

1. **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., str. 9, ze zm.)

□ nie dotyczy

1. **Spełniam / nie spełniam**\* warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190  
   z 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.)

□ nie dotyczy

1. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia  
   o uzyskanej pomocy de minimis / pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam taką pomoc.
2. Oświadczam, że nie jestem wpisany oraz podmiot, który reprezentuję nie jest wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 z późn. zm.) prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.
3. Zapoznałem się z **Zasadami przyznawania środków** na kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim i nie wnoszę żadnych uwag.
4. Zapoznałem się z **Klauzulą informacyjna dotyczącą przetwarzania danych osobowych** na podstawie art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 24 maja 2018 r.  
   o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). **Załącznik nr 4**

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

(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**Uwaga - pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim. jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.**

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „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”

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

(data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)