Załącznik nr 1 do wniosku

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

. . . . . .
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja, niżej podpisany/a....……..…….…….PESEL.....……...
(imię i nazwisko)

reprezentując …….……..…….....…….....
(nazwa i adres Wnioskodawcy)

jako Wnioskodawca/osoba posiadająca upoważnienie Wnioskodawcy do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy*) uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Prowadzę:
   a) działalność gospodarczą na podstawie aktualnego wpisu do CEiDG od dnia ..……...…….……..…….***)**
   b) działalność na podstawie aktualnego wpisu do KRS pod nr …….…. **,** od dnia …...……...…….. ***)**
   c) działalność na podstawie (podać nazwę dokumentu) ……..……...……..
   ……..…….…… od dnia …..…..…….…… ***)**
2. Jestem/nie jestem*) pracodawcą w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zgodnie z którą pracodawca oznacza jednostkę organizacyjną chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika[1].
3. W okresie ostatnich 365 dni zostałem(am)/nie zostałem(am)*) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz jestem/nie jestem*) objęty/a/ postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
4. Toczy/nie toczy*) się postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne oraz został/nie został*) złożony wniosek i przewiduje/nie przewiduje*) się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego w stosunku do Wnioskodawcy.
5. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca był/nie był*) karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2015, poz. 1212, z późn. zm.).
6. Jestem/nie jestem*) dłużnikiem niewypłacalnym w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 28.02.2003 r. Prawo upadłościowe (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 233 z późn. zm.) oraz, że toczy/nie toczy*) się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani naprawcze w rozumieniu ww. ustawy albo postępowanie restrukturyzacyjne, o którym mowa w ustawie z dnia 15 maja 2015 r. prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015, poz. 978 z późn. zm.)

[1] Zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2014, poz. 1502 z późn zm.) pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

7. Posiadam środki finansowe umożliwiające należyte wykonanie zobowiązań określonych w umowie.
8. Posiadam/nie posiadam*) zaległości w opłacaniu podatku i składek na ubezpieczenia społeczne.
9. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mogilnie nastąpi zmiana danych wykazanych we wniosku i złożonych załącznikach.
10. Wszyscy pracownicy, którzy objęci zostaną działaniami finansowymi z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego są pracownikami Wnioskodawcy w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy[1].
11. Dofinansowanie kosztu kształcenia ustawicznego ze środków KFS przypadające na 1 uczestnika kształcenia w danym roku kalendarzowym nie przekracza 300% przeciętnego wynagrodzenia, w tym nie przekracza kwoty 4 000 zł na jego szkolenie, przy uwzględnieniu uzyskanego wcześniej dofinansowania na rzecz działań kształcenia ustawicznego oraz wysokości dofinansowania wynikającej z niniejszego wniosku.
12. Usługi szkoleniowe finansowane bądź współfinansowane ze środków KFS realizowane będą przez podmiot, z którym jestem/nie jestem*) powiązany kapitałowo lub osobowo; przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
    a) udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
    b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki kapitałowej,
    c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
    d) pozostawanie 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,
    e) pozostawanie w ciągu ostatnich trzech lat w stosunku pracy lub wykonywanie w ciągu ostatnich trzech lat zadań na podstawie umów cywilno-prawnych,
    f) pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze podmiotu świadczącego kształcenie ustawiczne.
13. Posiadam/nie posiadam*) siedziby głównej i/lub miejsca prowadzenia działalności poza terenem powiatu mogileńskiego.

UWAGA!

Oświadczenia nr 14 i 15 dotyczą pracodawcy mającego siedzibę i/lub miejsce prowadzenia działalności poza terenem powiatu mogileńskiego.

14. Ubiegam się/nie ubiegam się*) w innym powiatowym urzędzie pracy o środki KFS na kształcenie ustawiczne osób (pracowników i/lub pracodawcy), które zostaną objęte kształceniem ustawicznym w ramach niniejszego wniosku.
15. W bieżącym roku kalendarzowym otrzymałem/nie otrzymałem*) w innym powiatowym urzędzie pracy środki KFS na kształcenie ustawiczne osób (pracowników i/lub pracodawcy), które zostaną objęte kształceniem ustawicznym w ramach niniejszego wniosku.

***) niepotrzebne skreślić**

…… ……..……

/miejscowość i data/ /pieczątka i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy/