*Załącznik nr 1*

*…………………………………………. ……………………………………………*

*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 zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Na dzień składania wniosku **posiadam/nie posiadam\*** zaległości w płatnościach wobec URZĘDU SKARBOWEGO oraz innych danin publicznych.
3. Na dzień składania wniosku **zalegam/nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
4. **Otrzymałem/nie otrzymałem\*** pomoc/y ***de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie*** w wysokości …………………………………… zł w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych.
5. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 1), ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 200 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 24.12.2013r. str. 9), ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 15 tys. €. lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury, ponieważ w ciągu ostatnich trzech lat podatkowych nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tys. €.
6. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki/ów ujęte/ych w definicji „jednego przedsiębiorstwa” zawartewartykule 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 r. z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).
7. **Jestem/nie jestem\*** mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art.2 załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r.
8. **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.), ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz.1265 z późn. zm.) oraz **akceptuję** postanowienia Regulaminu przyznawania środków na dofinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu szkoleniowego obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wejherowie.

***Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem***

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

 (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, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r., poz. 1182 ze zm.).

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

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

\* Niepotrzebne skreślić