

…………………………………………………..

 ( pieczęć pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**( załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie z KFS kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy)**

Oświadczam, że::

1. **Spełniam/nie spełniam**\* warunki Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r.
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).
2. **Spełniam/nie spełniam**\* warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r.
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 z późn zm).

1. **Spełniam/nie spełniam**\* warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r.
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 28.06.2014 z późn. zm.).
2. Nie podlegam wyłączeniom wynikającym z art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji warunki Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. str. 1)
3. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła 3**00 tys. EUR**.
4. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą przedstawiciel sektora produkcji rolnej może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła **20 tys. EUR.**
5. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą przedstawiciel sektora rybołówstwa i akwakultury może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczyła **30 tys. EUR.**
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
7. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc publiczną.
8. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

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

(miejscowość, data) ( podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji

 i składania oświadczeń,

 zgodnie z dokumentem rejestrowym)

1. Dotyczy pracodawców będących beneficjentami pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( t.j. Dz. U. z 2023r. poz.702), tj. prowadzących działalność gospodarczą ( we własnym imieniu podejmują i wykonują działalność wytwórczą, handlową, budowlaną, usługową oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i eksploatację zasobów naturalnych, wykonywaną w sposób zorganizowany i ciągły) bez względu na formę organizacyjno- prawną oraz sposób finansowania. [↑](#footnote-ref-1)