**Załącznik nr 6**

……………………………………..…………. ………………………………. (pieczątka pracodawcy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. **Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\*,** o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE)   
   Nr 2023/2831 z dnia 13.12.2023r. w sprawie zastosowania 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 warunki\* / Nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE)   
   Nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu   
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym(Dz. Urz. UE L 352/9) \*
3. **Spełniam warunki\* / Nie spełniam warunków\***, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE)   
   Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w spawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45)\*
4. Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby/dane podmiotu, w tym imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych   
   z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014r.   
   w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2018 r. poz. 117), zgodnie   
   z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
5. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
6. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy.
7. Znam i rozumiem przepisy wspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy w Wołominie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
9. Oświadczam, że koszt kształcenia ustawicznego na każdą osobę wskazaną we wniosku nie jest większy   
   niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku („przeciętne wynagrodzenie” art.2 ust.1, pkt 28 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).
10. Zapoznałem się z Zasadami obowiązującymi w PUP Wołomin w sprawie przyznawania środków na kształcenie ustawiczne Pracowników i Pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2025 r. i zobowiązuję się ich przestrzegać.

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………….…………………………...

(podpis i pieczątka Pracodawcy   
lub osoby uprawnionej

do reprezentowania Pracodawcy)