…………………………………………………. …………………………dn………………..20….r.

(Pieczątka Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**pracodawcy ubiegającego się o dofinasowanie kształcenia ustawicznego pracowników**

**i pracodawcy.**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego **oświadczam, że:**

**jestem/ nie jestem beneficjentem pomocy publicznej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 702).

***\**** *Beneficjentem pomocy* – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 702).

*Działalność gospodarcza* – zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły (Ustawa z 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców, t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 221 ze zm.).

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do

reprezentacji i składania oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)