Załącznik nr 2

 ……………………….., dnia.....................................

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

 Pieczątka Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. **jestem\* / nie jestem\* mikroprzedsiębiorcą**, zgodnie z definicją zawartą w art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców, która jest spójna z definicją zawartą w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE)2023/1315 z dnia 23 czerwca 2023 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 651/2014 uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz rozporządzenie (UE) 2022/2473 uznające niektóre kategorie pomocy udzielanej przedsiębiorcom prowadzącym działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu;
2. **prowadzę/ nie prowadzę\* działalność gospodarczą** (tj. oferuję towary lub usługi na rynku) w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
3. spełniam warunki:
4. rozporządzenia komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, ponieważ w okresie minionych 3 lat nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 300 tys.€,
5. rozporządzenia komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* **w sektorze rolnym**  **nie dotyczy, dotyczy,**
6. rozporządzenia Komisji (WE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* **w sektorze rybołówstwa i akwakultury**

 **nie dotyczy, dotyczy;**

1. **zobowiązuję się do złożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis*, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą otrzymam pomoc *de minimis*;**
2. zapoznałem się z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
3. wyrażam zgodęna zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Mazowieckim dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
4. **posiadam oświadczenia pracowników uczestniczących w kształceniu ustawicznym** o wyrażeniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych dla potrzeb Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Mazowieckim, w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego o finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy. Jednocześnie zobowiązuję się do przechowywania tych oświadczeń przez okres przewidziany w przepisach ustawy o ochronie danych osobowych;
5. **nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy *de minimis***, wynikający z wcześniejszych decyzji uznających pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

**Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Niepotrzebne skreślić*

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

 (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania pracodawcy)