

Załącznik nr 6
*do wniosku o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego
na kształcenie ustawiczne pracodawcy i pracowników*

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że

.....
.....

(nazwa pracodawcy)

nie jest beneficjentem^{*)} pomocy publicznej de minimis w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.).

Upředzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że informacje wskazane w oświadczeniu są zgodne z prawdą, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

^{*)} **Beneficjent pomocy** – podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną (art. 2 ust. 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz.U. z 2021 r. poz. 743 z późn. zm.)).

Działalnością gospodarczą - zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły (ustawa z dnia 6 marca 2018 r. *prawo przedsiębiorców* (Dz.U. z 2021 r. poz. 162 z późn. zm.)).