

.....  
(pieczęćka pracodawcy)

## Oświadczenie pracodawcy

Oświadczam, że :

1. **Zalegam / nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych a także wobec Urzędu Skarbowego.
2. **Posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia wniosku **nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.**
3. **Ubiegam się / nie ubiegam\*** się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców objętych wnioskiem złożonym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kutnie w innym powiatowym urzędzie pracy.
4. **Pracodawca / pracownicy\*** wskazani w niniejszym wniosku nie przebywają na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych, na długotrwałym zwolnieniu oraz nie są to osoby współpracujące.
5. Zapoznałem się z treścią **Zasad wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w PUP w Kutnie w 2023 roku** zamieszczonej na stronie [www.kutno.praca.gov.pl](http://www.kutno.praca.gov.pl).
6. Koszt zawodowego kształcenia ustawicznego **zawiera / nie zawiera\*** koszty / kosztów\* przejazdów, zakwaterowania i wyżywienia.
7. Środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego będą zgromadzone na nieoprocentowanym rachunku bankowym.  
W przypadku powstania odsetek uważa się je za przychód Funduszu Pracy i będą one podlegały zwrotowi na rachunek Urzędu.
8. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia **pracownika / pracowników\*** co najmniej do dnia zakończenia przez niego / nich\* kształcenia ustawicznego.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia urzędu pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan faktyczny lub prawny wskazany w dniu złożenia wniosku.
10. Zobowiązuję się poinformować pisemnie organizatora kształcenia ustawicznego, iż działania objęte kształceniem ustawicznym są dofinansowane w 80% lub 100% ze środków KFS – ze środków publicznych.
11. W przypadku, gdy określone działanie w ramach kształcenia ustawicznego nie rozpocznie się z winy organizatora kształcenia ustawicznego, pracodawcy, pracownika, niezwłocznie pisemnie poinformuję Urząd i dokonam zwrotu środków KFS.

Wiarygodność podanych informacji potwierdzam podpisem.

.....  
(data i podpis pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić