***Załącznik nr 12 do wniosku KFS***

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

w ramach **priorytetu 4** w związku ze wsparcie kształcenia ustawicznego dla nowozatrudnionych osób (lub osób, którym zmieniono zakres obowiązków) powyżej 50 roku życia.

*(wypełniamy jeżeli osoby kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach wyżej wymienionego priorytetu)*

*…......................................................................................................................................................................................................................................................................*

*(Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy)*

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 i § 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny: *„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym
lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”*

**w imieniu swoim i podmiotu, który reprezentuję,**

**Oświadczam, że** Pan/i …………………….…………….. numer PESEL ……..…………………… wskazany/a we wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

 ****został/a zatrudniony/a w okresie ostatniego roku licząc od dnia złożenia wniosku **tj. od dnia………………………\***

 ****w okresie ostatniego roku miał/a zmieniony zakres obowiązków w aktualnym miejscu pracy\*

 **(Uwaga: do wniosku obowiązkowo należy dołączyć kserokopię potwierdzoną *„za zgodność z oryginałem”* poprzedniego oraz
 aktualnego zakresu obowiązków pracownika)**

 ****będzie miał/a zmieniony zakres obowiązków w okresie **najbliższych 3 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku\***

 **(Uwaga: do wniosku obowiązkowo należy dołączyć kserokopię potwierdzoną *„za zgodność z oryginałem”* aktualnego zakresu
 obowiązków pracownika)**

 …................................................................ …..........................................................................

 *(Miejscowość, data) (Pieczątka i podpis Wnioskodawcy*

 *lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*

\*zaznaczyć właściwe

*Druk wniosku obowiązujący w 2023 roku (I)*