

Oświadczenie dotyczące osób objętych kształceniem ustawicznym

W przypadku wnioskowania o większą liczbę osób niż 1, należy powielić o odpowiednią liczbę osób

Lp. 1	Imię i nazwisko		
	Okres obowiązywania umowy	od do	od - umowa na czas nieokreślony
Lp. 2	Imię i nazwisko		
	Okres obowiązywania umowy	od do	od - umowa na czas nieokreślony
Lp. 3	Imię i nazwisko		
	Okres obowiązywania umowy	od do	od - umowa na czas nieokreślony

Zgodnie z art. 127 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) Podmiot, który zawarł umowę o finansowanie działań ze środków KFS zatrudnia, zawiera umowę lub umowy cywilnoprawne dotyczące świadczenia usług przez okres **co najmniej 3 miesiące od dnia ukończenia kształcenia** z osobą, która skorzystała z finansowanego kształcenia ustawicznego.

Zostałem pouczony, że w przypadku niedotrzymania w/w warunków nie otrzymam finansowania z KFS w ciągu roku od dnia ukończenia finansowanego kształcenia oraz **będę zobowiązany do zwrotu otrzymanych środków KFS**, na rachunek bankowy PUP, **wraz z odsetkami** ustawowymi naliczonymi od tych kwot od dnia ich wypłaty.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U.2025r., poz. 383) oświadczam, że informacje zawarte w dokumencie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data)

.....
(podpis podmiotu lub osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu)