***Załącznik Nr 6***

***do Wniosku o sfinansowanie/ dofinansowanie***

 ***kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z KFS***

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU SEKTORA PUBLICZNEGO**

1. Oświadczam, że prowadzimy działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

*(Należy wpisać TAK lub NIE)*

1. Oświadczam, że prowadzimy rozdzielność rachunkową pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym
a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

*(Należy wpisać TAK lub NIE)*

1. Oświadczam, że pracownicy korzystający z form kształcenia ustawicznego w ramach KFS są i będą zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności mającej charakter gospodarczy.

*(Należy wpisać TAK lub NIE)*

Miejscowość, data………………………. ………………………………….……………………………………………………

 *(podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej)*