***Załącznik Nr 5***

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

***kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy 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)*