

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(am) się z treścią ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwanej dalej „ustawą”;
- 2) Zapoznałem(am) się z treścią i spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;
- 3) Zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej”;
- 4) **Nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5)  **Posiadałem(am)** <sup>(\*)</sup> /  **Nie posiadałem(am)** <sup>(\*)</sup> wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - *nie dotyczy opiekuna (o którym mowa w art. 2 ust.1 pkt. 16 b oraz art. 49 pkt. 7 ustawy);*  
- w przypadku osób, które zaznaczyły odpowiedź „**posiadałem(am)**”:  
 **zakończyłem(am)** <sup>(\*)</sup> /  **nie zakończyłem(am)** <sup>(\*)</sup> działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku - *nie wypełniać, jeżeli Wnioskodawcę dotyczy pkt 5 a*
- 5a)  **zakończyłem(am)** <sup>(\*)</sup> prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej wg PKD na poziomie podklasy, jest inny od działalności zakończonej;
- 6) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (za wyjątkiem okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu zagrożenia epidemicznego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu);
- 7) W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny;
- 8) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (za wyjątkiem okresu obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu zagrożenia epidemicznego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu);
- 9) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 10) Otrzymane dofinansowanie wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
- 11) Nie jestem obciążony(a) zajęciami sądowymi, komorniczymi;
- 12) Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań cywilno – prawnych;
- 13) Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań publiczno-prawnych (np. ZUS,US);
- 14) Spełniam warunki określone w ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003r. – *dotyczy absolwenta CIS , absolwenta KIS;*
- 15) W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
  - a) nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy - *nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz opiekuna,*
  - b) z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie - *nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz opiekuna,*
  - c) po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie; - *nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz opiekuna,*
  - d) nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych – *nie dotyczy osób bezrobotnych oraz absolwenta CIS, absolwenta KIS;*

(\*) zaznaczyć, jeżeli dotyczy

**Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/