

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(am) się z treścią ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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) W okresie ostatnich 2 lat nie byłem (am) prawomocnie skazany(a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. - Kodeks skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 5) W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem (am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem (am) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- 6) Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- 7) Nie skorzystałem (am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 8) Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej
- 9) W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- 10) Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 11) Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- 12) Nie jestem obciążony(a) zajęciami sądowymi, komorniczymi;
- 13) Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań cywilno – prawnych;
- 14) Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań publiczno-prawnych (np. ZUS, US);
- 15) Dotyczy absolwenta CIS i KIS: *spełniam warunki określone w pkt 1-8,10-14 oraz warunki określone w ustawie o zatrudnieniu socjalnym z dnia 13.06.2003r.;*
- 16) *Dotyczy poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekunowi osoby niepełnosprawnej: spełniam warunki określone w pkt 1-4,7-14*

(*) zaznaczyć, jeżeli dotyczy

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

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/