

**Załącznik Nr 1 do Wniosku o przyznanie jednorazowo środków Europejskiego Funduszu Społecznego na podjęcie działalności gospodarczej**

**Do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej dołączam oświadczenia.**

**Pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że:**

- 1) **Odmówiłem(am)** w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Bezrobotny
- 2) **Przerwałem(am)** w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie. (Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Bezrobotny
- 3) **Byłem(am)** w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku skierowany(a) na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Bezrobotny  
w przypadku stwierdzenia - TAK:  
Po skierowaniu **podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 4) **Przerwałem(am)** w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy szkolenie, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych. (Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Opiekun
- 5) **Opiekuję się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności**, które zawiera wskazanie o konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji. (Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Opiekun
- 6) **Opiekuję się osobą niepełnosprawną** ze znacznym stopniem niepełnosprawności.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Opiekun
- 7) **Pobieram świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy** na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów. (Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Opiekun
- 8) **Pozostaję** w zatrudnieniu (stosunek pracy, stosunek służbowy, praca nakładcza) lub wykonuję pracę lub świadczę usługi na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych. (Należy wpisać TAK lub NIE)  - wypełnia wyłącznie Opiekun
- 9) **Prowadziłem(am)** działalność gospodarczą w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 10) **Posiadałem(am)** wpis do ewidencji działalności gospodarczej,  
(Należy wpisać TAK lub NIE)   
w przypadku jego posiadania:  
**zakończyłem(am)** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)

**posiadam** zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i Urzędzie Skarbowym.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

- 11) **Otrzymałem(am)** bezzwrotne środki Funduszu Pracy/Europejskiego Funduszu Społecznego lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.   
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 12) **Byłem(am)** karany karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5, ust. 3, pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 13) **Złożyłem(am)** wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty. (Należy wpisać TAK lub NIE)
- 14) **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
- 15) **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
- 16) **Będę** prowadzić działalność gospodarczą taką samą, o takim samym charakterze i w tym samym miejscu jaką prowadził: mój współmałżonek, osoby pozostające ze mną w I i II stopniu pokrewieństwa, I stopniu powinowactwa (nie dotyczy w przypadku gdy od zaprzestania prowadzenia tej działalności upłynął okres co najmniej 12 miesięcy). (Należy wpisać TAK, NIE lub NIE DOTYCZY)
- 17) **Przejmę** działalność gospodarczą od innego podmiotu poprzez odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz o nie będę prowadzić działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 18) **Podejmę** działalność tożsamą z działalnością prowadzoną przez mojego współmałżonka.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 19) **Przejmę** od członka rodziny już istniejące przedsiębiorstwo lub / i **zakupię** elementy jego wyposażenia, towaru. (Należy wpisać TAK lub NIE)
- 20) **Deklaruję** nieprzerwane prowadzenie działalności gospodarczej po upływie 12 miesięcy jej prowadzenia.  
(Należy wpisać TAK lub NIE)   
jeżeli tak  
Deklaruję nieprzerwane prowadzenie działalności gospodarczej przez okres co najmniej .....\* kolejnych miesięcy przypadających bezpośrednio po upływie 12 miesięcy jej prowadzenia.  
**\*Należy wpisać 3 miesiące / 6 miesięcy lub 12 miesięcy**
- 21) **Jestem** poręczycielem solidarnym umów zawartych z Powiatem Łosickim – Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach, które nie wygasły i nie zostały rozliczone  
(Należy wpisać TAK lub NIE)
- 22) Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
- 23) Działalność rozpocznę po otrzymaniu środków Europejskiego Funduszu Społecznego w terminie określonym w umowie.
- 24) **Zapoznałem się** z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach. (**Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>**).

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r., poz. 628 z późn. zm.), w okresie 2 lat przed dniem złożenia Wniosku o przyznanie jednorazowo środków Europejskiego Funduszu Społecznego na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

- 1) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
- 2) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)