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 1997r. – 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 Funduszu Pracy/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)