

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 szkolenia, 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) **Zakończyłem(am)** działalność gospodarczą w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku w związku z wystąpieniem i obowiązywaniem stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według PKD na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

(Należy wpisać TAK lub NIE) ☐

- 12) **Otrzymałem(am)** bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

(Należy wpisać TAK lub NIE) ☐

- 13) **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) ☐

- 14) **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) ☐

- 15) **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.

- 16) **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

- 17) **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) ☐

- 18) **Przejmę** działalność gospodarczą od innego podmiotu poprzez odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz będę prowadzić działalność o tym samym profilu i w tym samym miejscu.

(Należy wpisać TAK lub NIE) ☐

- 19) **Podejmę** działalność tożsamą z działalnością prowadzoną przez mojego współmałżonka.

(Należy wpisać TAK lub NIE) ☐

- 20) **Przejmę** od członka rodziny już istniejące przedsiębiorstwo lub / i **zakupię** elementy jego wyposażenia, towaru. (Należy wpisać TAK lub NIE) ☐

- 21) **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**

- 22) **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) ☐

23) Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.

24) Działalność rozpocznę po otrzymaniu środków Funduszu Pracy w terminie określonym w umowie.

25) **Zapoznałem się** z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>).

.....
(data i czytelny 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 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r., poz. 358), w okresie 2 lat przed dniem złożenia Wniosku o przyznanie jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny 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 7 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 7 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 czytelny podpis Wnioskodawcy)