

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

Poinformowany(a) o treści art. 297 §1 i §2 Kodeksu karnego¹ oświadczam, że:

Należy wpisać
TAK, NIE lub
NIE DOTYCZY

I. WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE BEZROBOTNY		
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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy.	
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.	
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. <i>w przypadku stwierdzenia - TAK:</i> Po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ww. ustawie.	
II. WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE OPIEKUN		
1)	Przerwałem(am) w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy szkolenia, staż, prace interwencyjne, studia podyplomowe, przygotowanie zawodowe dorosłych.	
2)	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.	
3)	Opiekuję się osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.	
4)	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.	
5)	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.	
III. WYPEŁNIA BEZROBOTNY I OPIEKUN		
1)	Prowadziłem(am) działalność gospodarczą w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.	
2)	Posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej, <i>w przypadku jego posiadania:</i> <ul style="list-style-type: none"> • zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. • posiadam zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i Urzędzie Skarbowym. 	
3)	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.	

¹ § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciężącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

4)	Otrzymałem(am) bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.	
5)	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 2023 r., poz. 1270 z późn. zm).	
6)	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.	
7)	Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.	
8)	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).	
9)	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.	
10)	Podejmę działalność tożsamą z działalnością prowadzoną przez mojego współmałżonka.	
11)	Przejmę od członka rodziny już istniejące przedsiębiorstwo lub / i zakupię elementy jego wyposażenia, towaru.	
12)	Deklaruję nieprzerwane prowadzenie działalności gospodarczej po upływie 12 miesięcy jej prowadzenia. <i>jeżeli tak</i>	
	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	
13)	Jestem poręczycielem solidarnym umów zawartych z Powiatem Łosickim – Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach, które nie wygasły i nie zostały rozliczone	
14)	Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.	
15)	Działalność rozpocznę po otrzymaniu środków w terminie określonym w umowie.	
16)	Zapoznałem się z Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Regulamin dostępny jest na stronie internetowej Urzędu 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 2024 r., poz. 17 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r., poz. 659 z późn. zm.), w okresie 2 lat przed dniem złożenia Wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Jestem świadomy(a) 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 kalendarzowych powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
- 2) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych we Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy.

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