

O Ś W I A D C Z E N I A B E Z R O B O T N E G O

Oświadczam, że:

1. Podejmę indywidualną działalność gospodarczą. Nie przejmę działalności już istniejącej. Nie stanę się współnikiem lub współwłaścicielem nowopowstałego, ani istniejącego podmiotu gospodarczego.
2. Na dzień złożenia wniosku nie podjąłem/nie podjęłam działalności gospodarczej oraz nie posiadam aktywnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
3. W okresie ostatnich 2 lat ☐ **nie byłem/am** / ☐ **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 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy ☐ **nie wykonywałem/am** / ☐ **wykonywałem/am** działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i ☐ **nie pozostawałem/am** / ☐ **pozostawałem/am** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
5. ☐ **Nie wykonuję** / ☐ **Wykonuję** za granicą działalności gospodarczej i ☐ **nie pozostaję** / ☐ **pozostaję** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej.
6. ☐ **Nie skorzystałem/am** / ☐ **Skorzystałem/am** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. ☐ **Nie skorzystałem/am** / ☐ **Skorzystałem/am** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej.
8. W okresie ostatnich 12 miesięcy ☐ **nie przerwałem/am** / ☐ **przerwałem/am** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
9. ☐ **Nie złożyłem/am** / ☐ **Złożyłem/am** do innego Urzędu wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

10. Zobowiązuję się do:

- wykorzystania otrzymanych środków finansowych zgodnie z przeznaczeniem,
- rozliczenia otrzymanych środków oraz zwrotu niewydatkowanych środków,
- wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy (do ww. okresu nie wlicza się okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego, okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz przerw z tytułu urlopu macierzyńskiego),
- niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej (do ww. okresu nie wlicza się okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego, okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz przerw z tytułu urlopu macierzyńskiego).

11. W okresie 3 minionych lat:

- ☐ **nie otrzymałem/am** / ☐ **otrzymałem/am** pomoc de minimis w wysokości euro,
☐ **nie otrzymałem/am** / ☐ **otrzymałem/am** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości euro,
☐ **nie otrzymałem/am** / ☐ **otrzymałem/am** pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości euro.

12. Zobowiązuję się do złożenia, w dniu zawarcia umowy, dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie lub pomoc publiczną udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

13. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023).

☐ - zaznaczyć znakiem „X” właściwy wariant odpowiedzi

**Wiarygodność informacji podanych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.
 Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
 (data i podpis wnioskodawcy)