

O Ś W I A D C Z E N I A
ABSOLWENTA CIS I ABSOLWENTA KIS

Oświadczam, że:

1. **Podjęmę działalność gospodarczą, indywidualną.** Nie przejmę ani nie stanę się wspólnikiem lub współwłaścicielem działalności już istniejącej.
2. **Na dzień złożenia wniosku nie podjąłem/nie podjęłam działalności gospodarczej oraz nie posiadam aktywnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.**
3. ☐ **Otrzymałem/am / ☐ Nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. ☐ **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
☐ **Posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej – **oświadczam, że prowadzona działalność została zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,**
☐ **Zakończyłem/-am** prowadzenie działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 **w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku – oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności na poziomie podklasy ☐ jest inny / ☐ nie jest inny od działalności zakończonej.**
5. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku ☐ **nie byłem/am / ☐ byłem/am** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
7. **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.**
8. ☐ **Złożyłem/am / ☐ Niełożyłem/am** do innego Urzędu wniosek o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
9. **Otrzymane** środki finansowe wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
10. W okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe
☐ **otrzymałem/am / ☐ nie otrzymałem/am** środków stanowiących pomoc publiczną *de minimis*; w przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis*;
11. **Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc.**
12. **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 rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1 Dz. Urz. UE L 215 z 07.07.2020, str. 3).

☐ - zaznaczyć znakiem „X” właściwy wariant odpowiedzi

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy i konieczności zwrotu przyznanych środków publicznych, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)