Załącznik nr 1 do wniosku

**Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z treścią *Zasad przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej* i przyjmuję warunki w nich zawarte.
2. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Zaznaczyć odpowiednio:

 nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie
 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie
 jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej;

 posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy
 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo
 środków na podjęcie działalności gospodarczej, ale zakończyłem/-am tę działalność
 w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy
 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Zaznaczyć odpowiednio:

nie otrzymałem(am) w okresie 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku pomocy
de minimis;

otrzymałem(am) w okresie 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku pomoc de minimis (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy załączyć do wniosku oświadczenie lub zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis uzyskanej w okresie 3 lat wstecz od daty złożenia wniosku – kopie).

1. Zaznaczyć odpowiednio:

 nie otrzymałem(am) pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być
 finansowane w ramach wnioskowanych środków;

 otrzymałem(am) pomoc publiczną na ten sam rodzaj kosztów, które mają być
 finansowane w ramach wnioskowanych środków.

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej
12 miesięcy oraz do niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
3. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –Kodeks karny.
4. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub
 przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. Jest mi wiadome, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis, w rozumieniu
przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
6. Spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis, o której mowa w pkt. 11.
7. We wskazanej przeze mnie w dokumentacji wnioskowej lokalizacji planowanej
działalności gospodarczej inny podmiot nie wykonuje tego samego rodzaju działalności
 gospodarczej (dotyczy działalności stacjonarnej).
8. Zostałem(am) poinformowany(a), że do podpisania umowy konieczna jest zgoda
współmałżonka wyrażona w formie oświadczenia podpisanego w obecności pracownika
Urzędu.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie
we wniosku dla celów związanych z przyznaniem dofinansowania i realizacji zawartej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach,
a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.
10. Wszelkie informacje podane we wniosku oraz załącznikach są zgodne z prawdą.

**Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.**

……………………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić