***Załącznik nr 1 do wniosku***

***o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej***

***(wypełnia bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS)***

**............................................................................**

 **(imię i nazwisko)**

**............................................................................**

 **(adres zamieszkania)**

**............................................................................**

 **(PESEL)**

***Oświadczenie***

**Ja niżej podpisany/na oświadczam, że**:

1. **Zapoznałem(am)** się i spełniam warunki dotyczące przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, w szczególności.:

## otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* bezzwrotne(ych) środki(ów) Funduszu Pracy lub inne(ych) bezzwrotne(ych) środki(ów) publiczne(ych) na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

### prowadziłem(łam) / nie prowadziłem(am)\* działalność(ci) gospodarczą(ej) w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

### posiadałem(am) / nie posiadałem(łam)\* wpis(u) do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

### zakończyłem(łam) / nie zakończyłem(łam) / nie dotyczy\* działalność(ści) gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

### wykorzystam przyznane mi jednorazowo środki zgodnie z przeznaczeniem.

### nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

### w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem / nie byłem(am) karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny.

1. **złożyłem(am) / nie złożyłem(am)\*** wniosk(u) do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

a) **odmówiłem(łam) / nie odmówiłem(łam**)\* bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,

b) **przerwałem(łam) / nie przerwałem(łam**)\* z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa a art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

c) po skierowaniu **podjąłęm(am) / nie podjąłem(am) / nie dotyczy**\*szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

1. **Mam / nie mam** zawieszoną(ej) działalność(ci) gospodarczej.
2. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
3. Bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS, który zakończył prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, zamiast oświadczenia, o którym mowa w ust. 3 pkt 2, rozporządzenia, składa oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
4. Jest mi wiadome, że środki na podjęcie działalności gospodarczej **stanowią pomoc *de minimis*** i spełniam warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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).
5. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y)de minimis w roku**,** w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat. W przypadku otrzymania należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.
6. **otrzymałem(am / nie otrzymałem(am)\*** w roku w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis.*. W przypadku otrzymania należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.
7. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y)de minimis w roku**,** w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat w sektorze rolnym. W przypadku otrzymania należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.
8. **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc(y)de minimis w roku**,** w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat w sektorze rybołówstwa i akwakultury. W przypadku otrzymania należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.
9. **Posiadam / nie posiadam / nie dotyczy**\* zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej w ZUS / KRUS\*.
10. **Posiadam / nie posiadam / nie dotyczy**\* zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej w Urzędzie Skarbowym.

 **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań PUP w Zwoleniu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U.2019, poz.1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).**

***Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.***

…………………………………………… .............................................................

 (miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić