Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej
(wypełnia opiekun osoby niepełnosprawnej)

.....,.....
(miejscowość) (data)

……
imię i nazwisko

……
adres zamieszkania

……
PESEL, a w przypadku jego braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany 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 zawarte w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, w tym w szczególności:
   1) **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 (w przypadku otrzymania należy podać datę otrzymania pomocy, wysokość oraz formę pomocy, ponadto należy załączyć kserokopie dokumentów dotyczących jej przyznania):
   ……
   2) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
   3) **złożyłem(am)** / **nie złożyłem(am)*** wniosek(ku) do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
   4) 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,
   5) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem(am)** / **nie przerwałem(am)*** z własnej winy szkolenie(a), staż(u), prace interwencyjne(ych), studia(ów) podyplomowe(ych), przygotowanie(a) zawodowe(go) dorosłych.
2. Jest mi wiadome, że środki na podjęcie działalności gospodarczej stanowią pomoc *de minimis*, oraz zaznajomiłem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w 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*.
3. **Otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc(y) *de minimis*. W przypadku otrzymania do przedmiotowego wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie, o którym mowa powyżej lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w ww. okresie.
4. **Otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie. W przypadku otrzymania do przedmiotowego wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w rolnictwie w okresie, o którym mowa powyżej lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w ww. okresie.
5. **Otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc(y) *de minimis* w rybołówstwie. W przypadku otrzymania do przedmiotowego wniosku należy dołączyć wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w rybołówstwie w okresie, o którym mowa powyżej lub oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w ww. okresie.
6. **Otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)*** pomoc(y) publiczną(ej) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*.
7. **Otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)*** pomoc(y) publiczną(ej) dla tego samego środka finansowania ryzyka, która kumuluje się z pomocą *de minimis*.

8. **Otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)*** w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych pomoc(y) *de minimis* z tytułu wykonywania usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym.
9. **Posiadam** / **nie posiadam** / **nie dotyczy*** zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych / Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
10. **Posiadam** / **nie posiadam** / **nie dotyczy*** zaległości z tytułu prowadzonej w przeszłości działalności gospodarczej w Urzędzie Skarbowym.
11. **Ciąży** / **nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji o obowiązku zwrotu pomocy.
12. **Będę** / **nie będę** / **nie dotyczy*** ubiegał(a) się z urzędu skarbowego o odzyskanie całości lub części kwoty przeznaczonej na zakup kasy fiskalnej (nie dotyczy wnioskodawcy, który w ramach dofinansowania nie planuje zakupu kasy fiskalnej).
13. **Dokonam** rejestracji działalności gospodarczej wskazanej w niniejszym wniosku w uzgodnieniu z tutejszym Urzędem.
14. Otrzymałem(am) regulamin przyznawania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej" obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach oraz zapoznałem(am) się z jego treścią i przyjmuję warunki w nim określone.

Proszę zaznaczyć znakiem „x" poniższą zgodę:

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej i załącznikach do tego wniosku, niezbędnych w celu jego rozpatrzenia, przyznania dofinansowania na podstawie umowy, wypłacenia i rozliczenia dofinansowania, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa, zgodnie z ogólnym 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.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

** niepotrzebne skreślić*