

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

identyfikowany/a numerem PESEL

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z przyznawania osobie niepełnosprawnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej obowiązującymi w PUP w Szydłowcu,
- 2) dane zawarte we wniosku podałem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym,
- 3) jest mi wiadome, że przyznane jednorazowo środki stanowią pomoc *de minimis*,
- 4) **nie otrzymałem/am** bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 5) **nie korzystałem/am** ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej albo rolniczej,
- 6) w okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany 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,
- 7) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem** działalności gospodarczej samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami oraz działalność nie pozostawała w zawieszeniu;
- 8) w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie byłem** członkiem w spółdzielni socjalnej,
- 9) przyjmuję do wiadomości, że PUP w Szydłowcu przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć niezbędne dokumenty na żądanie Urzędu,

- 10)w przypadku otrzymania dofinansowania podejmę działalność gospodarczą, rolniczą, w formie spółdzielni socjalnej lub członkostwo w spółdzielni socjalnej **po raz pierwszy / ponownie***,
- 11)w przypadku otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej zobowiązuję się do jej wykonywania przez okres **12 / 24 *miesiący**,
- 12)przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem,
- 13)w przypadku otrzymania środków zobowiązuje się do podjęcia działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. - Prawo przedsiębiorców,
- 14)zobowiązuję się poinformować Urząd i wyrejestrować się z ewidencji osób bezrobotnych lub poszukujących pracy w dniu następnym po dniu otrzymania na konto środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 15)zobowiązuję się w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy do złożenia w Urzędzie zabezpieczenia zwrotu środków, wskazanego w umowie,
- 16)spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

