

OŚWIADCZENIE

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

1. Jestem zarejestrowany(a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu jako osoba niepełnosprawna **bezrobotna/poszukująca pracy** niepozostająca w zatrudnieniu.
2. **Nie otrzymałem(am)*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej.
3. **Zostałem(am)/nie zostałem(am)*** obciążony(a) obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
4. **Korzystałem(am)/nie korzystałem(am)*** z pomocy *de minimis* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, oraz z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych (w razie korzystania z takiej pomocy dołączyć stosowne zaświadczenia).
5. **Nie zostałem(am) ukarany(a)*** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023, poz. 1270 z późn. zm.).
6. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)** działalności gospodarczej oraz **nie byłem(am)** członkiem spółdzielni socjalnej.
7. **Wykorzystam** przyznane mi dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
8. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
9. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie **byłem(am)*** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (tj. Dz. U. 2022 r. poz. 1138 z późn.zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz.U.2023 r. poz. 659) **a jednocześnie jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
10. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej bez jej zawieszania.
11. **Nie złożyłem(am)*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
12. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 roku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz.U. z 2022 r., poz.1330 z późn. zm.).
13. Informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach **podałem(am)** zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.
14. **Zapoznałem(am)** się z informacją dotyczącą przyznawania osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej obowiązującą w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgierzu w 2023 roku.
15. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z PUP w Zgierzu zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
16. **Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.**
17. **Oświadczam, iż zapoznałem(am)** osoby, których dane przekazałem(am)w związku z niniejszym wnioskiem z treścią klauzuli informacyjnej, w szczególności skierowanej do osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, spółki osobowej (spółki jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej), spółki cywilnej, członków zarządu osoby prawnej/podmiotów m.in. podmiotów zamierzających zatrudnić osobę niepełnosprawna- druk KI5b/2021, z którą mogłem(am) zapoznać się na stronie: zgierz.praca.gov.pl w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych/Dla pracodawców i przedsiębiorców lub w Urzędzie.

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie