

Załącznik nr 2 do wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Wn-O)

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej

Oświadczam, że:

- 1) **spełniam / nie spełniam*** warunki do otrzymania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej, określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia z dnia 17 października 2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 102 ze zm.);
- 2) **korzystałem(am) / nie korzystałem(am)*** z bezzwrotnych środków PFRON, Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, a także na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;
- 3) **założyłem(am) / nie założyłem(am)* lub przystąpiłem(am) / nie przystąpiłem(am)*** do spółdzielni socjalnej;
- 4) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)*** wpis do ewidencji działalności gospodarczej;
- 5) **zakończyłem(am) / nie zakończyłem(am)*** działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień wniosku;
- 6) **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 703);
- 7) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(łam) / nie zostałem(łam)** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 8) **widnieję / nie widnieję*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 9) **złożyłem(am) / nie złożyłem(am)*** do innego Urzędu wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu

- do spółdzielni socjalnej ze środków PFRON, Funduszu Pracy lub z innych środków;
- 10) **zalegam / nie zalegam** * z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
 - 11) **zalegam / nie zalegam** * z opłacaniem innych danin publicznych;
 - 12) **zalegam / nie zalegam** * wobec PFRON;
 - 13) **posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
 - 14) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **odmówiłem(am) /nie odmówiłem(am)*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - 15) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **z własnej winy przerwałem(am) / nie przerwałem(am), odmówiłem(am) /nie odmówiłem(am)** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, przygotowania zawodowego dorosłych, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie;
 - 16) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku po skierowaniu **podjąłem / nie podjąłem*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - 17) **zobowiązuję się do** wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem;
 - 18) **zobowiązuję się** zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o wszelkich zmianach w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym zmianie nazwiska, miejsca zamieszkania, miejsca prowadzenia działalności oraz innych okolicznościach, które mają wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy. Zawiadomienie zostanie dokonane w ciągu 3 dni od zaistnienia zmiany;
 - 19) **zapoznałem(łam) się** z treścią Procedury określającej zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie osobie niepełnosprawnej środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić