

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie 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 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 (Dz. U. 2018 poz. 2342);
- 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) **złożyłem(am) / nie złożyłem(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 2018 r., poz. 1600 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 ze zm.);
- 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 **odmówilem(am) /nie odmówilem(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), odmówilem(am) /nie odmówilem(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;
- 20) **zapoznałem(łam) się** z klauzulą informacyjną.

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić