



POWIATOWY URZĄD PRACY W IŁAWIE



POWIAT IŁAWSKI

Powiatowy Urząd Pracy w Iławie, ul. 1 Maja 8B, 14-200 Iława, tel. (89) 649 55 02, ilawa.praca.gov.pl, mail: olil@praca.gov.pl

Załącznik nr 1 A do wniosku
o dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami dotyczącymi przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określonymi w ustawie z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz zawartymi 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, i spełniam je w szczególności:

1. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem(am) prawomocnie skazany(a) 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;
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
4. nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
5. nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy;
6. w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
7. nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
9. zobowiązuję się do prowadzenia działalności do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)