



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 2 do wniosku
o dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO / POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA / ABSOLWENTA CIS/KIS DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

Stosownie do art. 75 § 2 k.p.a., w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Iławie postępowaniem administracyjnym w sprawie: **przyznania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej** będąc stroną postępowania oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia.
2. Zapoznałem(am) się z aktualnie obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Iławie Regulaminem przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, zobowiązuję się do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej.
4. Nie podpisanie stosownej umowy w w/w terminie z przyczyn leżących po mojej stronie należy traktować jako moją **rezygnację z przyznanych środków na podjęcie działalności gospodarczej.**
5. Mam świadomość, iż w przypadku podania we wniosku o dofinansowanie nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)