Załącznik nr 2 do wniosku

o dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**

Uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej i karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zapoznałem(am) się   
z warunkami dotyczącymi przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określonymi w ustawie z dnia  
20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zawarte 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.** nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**2.** nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny;

**3.** nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**4.** nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;

**5.** zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 miesięcy;

**6.** w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z własnej winy nie przerwałem(am) szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych;

**7.** nie pobieram świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów;

(data i podpis Wnioskodawcy)