

**Oświadczenie opiekuna**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z treścią *Zasad przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej* i przyjmuję warunki w nich zawarte.
2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku nie przerwałem(am) z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
3. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. Zaznaczyć odpowiednio:
  - nie otrzymałem(am) w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych pomocy de mini mis;
  - otrzymałem(am) w roku bieżącym oraz w dwóch poprzednich latach kalendarzowych pomoc de mini mis (w przypadku otrzymania takiej pomocy należy załączyć do wniosku wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis uzyskanej w bieżącym roku oraz w ciągu 2 poprzednich lat –kopie).
5. Zaznaczyć odpowiednio:
  - nie otrzymałem(am) pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków;
  - otrzymałem(am) pomoc publiczną na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków.
6. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem gdy podjęcie zatrudnienia nastąpi w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu (zgodnie z *art. 1 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą*).
7. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z wyłączeniem zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
8. Nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
9. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
10. Jest mi wiadome, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
11. Spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis, o której mowa w pkt. 10.
12. We wskazanej przeze mnie w dokumentacji wnioskowej lokalizacji planowanej działalności gospodarczej inny podmiot nie wykonuje tego samego rodzaju działalności gospodarczej (dotyczy działalności stacjonarnej).
13. Zostałem(am) poinformowany(a), że do podpisania umowy konieczna jest zgoda współmałżonka wyrażona w formie oświadczenia podpisanego w obecności pracownika Urzędu.

14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie we wniosku dla celów związanych z przyznaniem dofinansowania i realizacji zawartej umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi uprawnieniach, a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia.
15. Wszelkie informacje podane we wniosku oraz załącznikach są zgodne z prawdą.

**Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić