

Oświadczenie
poszukującego pracy niezatrudniającego i niewykonyjącego innej pracy
zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

Oświadczam, że:

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 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Nie skorzystałem(am) z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni socjalnej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Nie skorzystałem(am) z umorzenia pożyczki, o której mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem(am) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
5. Nie złożyłem(am) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
6. Nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
7. Zaznaczyć właściwe: (odpowiedni znakiem X)
 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.
8. Jest mi wiadome, iż przyznane środki stanowią pomoc de minimis, w rozumieniu rozporządzenia 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 i są udzielane zgodnie z przepisami tego rozporządzenia.
9. Spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis, o której mowa w pkt. 8.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna)