



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

Załącznik nr 1 do wniosku

Węgorzewo, dnia

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy(a), odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oraz składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z warunkami zawartymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024, poz. 44), w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1330 z późn. zm.).
2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku (**zaznaczyć właściwe**):
 - nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, nie prowadziłem(am) działalności rolniczej, w tym działu specjalnego produkcji rolnej, nie prowadziłem(am) działalności w formie spółdzielni socjalnej,
 - posiadałem(am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub prowadziłem(am) działalność rolniczą lub w formie spółdzielni socjalnej lecz upłynęło co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej.
3. Nie byłem karany/nie byłem karana w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM*** środków stanowiących pomoc publiczną de minimis lub środków stanowiących inną pomoc tych samych kosztów kwalifikowanych w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe – **w przypadku otrzymania ww. pomocy należy wskazać łączną wartość pomocy brutto w EURO:**
5. Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis lub innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych w dniu zawarcia



POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy z PUP otrzymam pomoc, o której mowa.

6. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM*** warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1330 z późn. zm.).
7. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM*** warunki określone w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 702).
8. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. Tekst mający znaczenie dla EOG (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1 z późn. zm.).
9. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. U. L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.).
10. **SPEŁNIAM / NIE SPEŁNIAM*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. U. L 190 z 28.06.2014 r., str. 45 z późn. zm.).
11. W ramach składanego wniosku o dofinansowanie wnioskuję o przyznanie mi kwoty zł.
12. Planuję podjąć tę działalność (o której mowa we wniosku) od dnia

*niewłaściwe skreślić

.....
podpis wnioskodawcy