



Załącznik nr 3 do wniosku

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PROWADZENIA LUB WZNOWIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OSOBY BEZROBOTNEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE

1. Rodzaj działalności gospodarczej

.....
.....
.....
.....

2. Zamierzam prowadzić lub wznowić działalność gospodarczą pod adresem:

.....
.....
.....
.....

3. Planowany termin rozpoczęcia lub wznowienia działalności:

4. Jeśli zamierza Pan/Pani wznowić działalność gospodarczą to proszę wypełnić
poniższe punkty:

1. Czy prowadzona przez Pana działalność gospodarcza w ciągu ostatnich
12 miesięcy była dofinansowana z środków Funduszu Pracy? TAK / NIE*
2. W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając
obowiązek wynikający z art. 7 ust. 4 Rozporządzenia Komisji (UE)
2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108
Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.
Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) oświadczam, że:

.....
.....
.....

(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w okresie **3 lat otrzymał/nie otrzymał/nie dotyczy***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro

- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro

- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis wnioskodawcy/

*niepotrzebne skreślić