



### Załącznik nr 3 do wniosku

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres/

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

1. Rodzaj działalności gospodarczej

.....  
.....

2. Zamierzam prowadzić lub wznowić działalność gospodarczą pod adresem:

.....  
.....

Planowany termin rozpoczęcia lub wznowienia działalności: .....

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

1. Czy prowadzona przez Pana/Panią 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 2023 r. 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 kwocie .....Euro
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocie .....Euro

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić