

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ

Ja, niżej podpisana/y, PESEL..... oświadczam, że:
(imię i nazwisko)

1. jestem osobą bezrobotną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zwanej dalej „ustawą”;
2. **skorzystałem / nie skorzystałem*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **posiadałem / nie posiadałem*** wpis/u do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, a w przypadku jego posiadania oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. w okresie ostatnich 12 miesięcy **wykonywałem / nie wykonywałem*** działalność/ci gospodarczą/ej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **pozostawałem / nie pozostawałem*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
5. **wykonuję / nie wykonuję*** za granicą działalność/ci gospodarczą/ej i **pozostaję / nie pozostaję*** w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
6. **nie podejmę** zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
7. w okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem*** prawomocnie skazany 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 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
8. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
9. **złożyłem / nie złożyłem*** do innego starosty wniosek/ku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosek/ku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
10. **skorzystałem / nie skorzystałem*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy;
11. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem / przerwałem*** z własnej winy realizacji/ę formy pomocy określonej w ustawie;
12. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem/em bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja;
13. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku z własnej winy nie przerwałem/em szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
14. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku po skierowaniu **podjąłem/nie podjąłem/nie dotyczy*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
15. w stosunku do mojej osoby **nie toczy** się żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem postępowania egzekucyjnego; jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania;
16. **posiadam / nie posiadam*** zaległości wobec ZUS/KRUS lub KAS;
17. w stosunku do mojej osoby **nie toczy** się postępowanie w przedmiocie upadłości konsumenckiej, o której mowa w ustawie z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;
18. przyznane środki zostaną wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem;
19. **pozostaję / nie pozostaję*** w związku małżeńskim oraz, że małżonkowie **pozostają / nie pozostają*** we wspólności majątkowej ustawowej, która nie została wyłączona ani ograniczona umownie. Oświadczam nadto, że zaciągnięcie zobowiązań określonych w umowie nastąpi za wiedzą i zgodą małżonka/małżonki (imię i nazwisko) PESEL, który/a stwierdzi ten fakt w oświadczeniu zawartym w treści umowy;
20. **byłem/nie byłem** karany karą zakazu dostępu do środków o których mowa art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

21. w okresie 3 minionych lat:
- a) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*) pomoc(y) *de minimis* o wartości euro;
 - b) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*) pomoc(y) *de minimis* w rolnictwie o wartości euro;
 - c) otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*) pomoc(y) *de minimis* w rybołówstwie o wartości euro;
- (W przypadku niezłożenia powyższego oświadczenia o wartości otrzymanej pomocy należy przedłożyć kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie Wnioskodawca otrzymał w okresie 3 minionych lat.);*
22. nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
23. **zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, nastąpi zmiana danych wykazanych we wniosku oraz wystąpią okoliczności mające wpływ na przyznanie dofinansowania.**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić