**Załącznik nr 1**

do wniosku w sprawie przyznania środków

na podjęcie działalności gospodarczej

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ, ABSOLWENTA CIS, ABSOLWENTA KIS**

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji oświadczam, że:

* spełniam warunki określone w rozporządzeniu do otrzymania środków na rozpoczęcie działalności;

nie posiadałem wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania zakończyłem działalność gospodarczą w dniu poprzedzającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

lub

zakończyłem prowadzenie działalności gospodarczejw okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej**\***

* nie otrzymałem dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
* nie złożyłem wniosku w innym Powiatowym Urzędzie Pracy o przyznanie dofinansowania lub przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
* nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej;
* nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny;
* przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
* zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
* w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
* z własnej winy nie przerwałem 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,
* po skierowaniu podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;
* nie odmówiłem bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja.

 ………………….…..………......................

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\***dotyczy wnioskodawców, którzy zakończyli prowadzenie działalności w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19.**