**Załącznik Nr 5**

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

/ imię i nazwisko wnioskodawcy/

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

/ adres /

O Ś W I A D C Z A M ŻE:

1. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
2. **(właściwe zaznaczyć X)**

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

zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej w 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.

1. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem oraz z akceptowaną specyfikacją zakupów /załącznik nr 2 do wniosku/
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej,
3. Nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1950, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 628 z późn. zm.).
4. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
5. Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
6. W okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

a) nie odmówiłem /am/ bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o której mowa w art.62a ustawy,

b) nie przerwałem/am/ z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

c) nie zostałem /am/ pozbawiony /a/ statusu bezrobotnego z powodu niepodjęcia szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

1. Korzystałem/am/, nie korzystałem/am/ \* z pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku,
2. Obecnie nie prowadzę i nie mam zarejestrowanej działalności gospodarczej,
3. Spełniam warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej określone w Rozporządzeniu z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. (Dz. U. z 2017r., poz. 1380 z późn. zm.)  
   i Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 stycznia 2021r.(Dz.U.  
   z 2021r. poz. 131 z późn. zm.)
4. Spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu  
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013, str.1);
5. Zapoznałem/am/ się z zasadami przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej ustalonymi przez Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie.

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art.233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. Prawdziwość przedstawionych we wniosku informacji oraz wiarygodność załączonych do wniosku dokumentów potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

/ data i czytelny podpis wnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić