

OŚWIADCZENIE

1. Posiadam status osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu co najmniej 14 dni;
2. Nie wykonuję działalności gospodarczej i nie mam zawieszonyj działalności gospodarczej;
3. W okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, nie wykonywałem/am działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałem/am w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
4. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
5. W okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
6. W okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am 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;
7. Spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej oraz w Zasadach przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Obornikach osobie niepełnosprawnej środków z Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej
8. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
9. Oświadczam, **że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

* odpowiednie zakreślić

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)