**Załącznik nr 1a**

**Oświadczenie wnioskodawcy - poszukującego pracy**

**opiekuna osoby niepełnosprawnej**

**Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:**

1. w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem(am) / byłem(am)\*** prawomocnieskazany(a) 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;
2. **nie wykonuję / wykonuję** działalność gospodarczej i **nie pozostaję / pozostaję\*** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
3. **nie skorzystałem(am) / skorzystałem(am)\*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. **nie skorzystałem(am) / skorzystałem(am)\*** z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
5. w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie przerwałem(am) / przerwałem(am)\*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
6. **nie złożyłem(am) / złożyłem(am)\*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

**Jestem świadomy / świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*\* niepotrzebne skreślić*

*….................................. ……………………………………………..……………..*

*(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Oświadczam, że:**

1. w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, zgodnie z warunkami rozporządzenia Komisji (WE) NR 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, **oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy:**
* **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc de minimis w wysokości …………......zł…….…………euro,
* **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ……………zł……..euro,
* **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury
w wysokości …..........zł……euro,

**Uzyskałem(am) / nie uzyskałem(am)\*** pomoc publiczną, która **kumuluje się / nie kumuluje się\*** z wnioskowaną pomocą i wynosi ………......…zł………......…euro;

1. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem otrzymam pomoc de minimis;
2. pod adresem, który wskazałem(-am) jako miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, nie funkcjonuje tożsama działalność gospodarcza;
3. jestem świadomy(a) zawarcia umowy z Urzędem o przyznanie dofinansowania na rozpoczęcie działalności gospodarczej, udokumentowania i rozliczenia zakupów w ramach otrzymanego dofinansowania w określonym terminie, zgodnie ze specyfikacją zakupów zaakceptowaną przez Urząd;
4. nie rozpocznę prowadzenia działalności gospodarczej przynajmniej do dnia wpływu na mój rachunek płatniczy środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej. Dołożę wszelkiej staranności, aby prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 15 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia;
5. zobowiązuję się do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.

Do okresu wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;

1. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej;
2. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
3. w przypadku wykorzystania niezgodnie z przeznaczeniem przyznanych środków, prowadzenia działalności przez okres krótszy niż 12 miesięcy lub naruszenia innych warunków umowy dokonam zwrotu jednorazowych środków wraz z ustawowymi odsetkami w ciągu 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu;
4. **zobowiązuję się do zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, jeżeli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego**, **również po upływie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, nie dłużej jednak niż przez 5 lat licząc od początku roku, którym powstało prawo do obniżenia kwoty podatku należnego;**
5. brałem(am) czynny udział w postępowaniu. Znana jest mi moja sytuacja faktyczna i prawna;
6. **zapoznałem(am) się** z klauzulą informacyjną dla poszukujących pracy dołączoną do niniejszego wniosku oraz **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO (Dz.U.UE.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku oraz umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.
7. znany jest mi regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków obowiązujący w tutejszym urzędzie i przyjmuję jego warunki;
8. zapoznałem(am) się z dołączonymi do niniejszego wniosku prawami i obowiązkami związanymi z uczestnictwem w formie pomocy – dofinansowaniem podjęcia działalności gospodarczej;

*\* niepotrzebne skreślić*

*….................................. ……………………………………………..……………..*

*(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)*