**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY (*zaznaczyć właściwe)***

Załącznik nr 1

do „Wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej”

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(-am) i akceptuję treść „Zasad przyznawania osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej przez Powiatowy Urząd Pracy”.

□ tak □ nie

1. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności / bycia członkiem spółdzielni socjalnej nieprzerwanie co najmniej przez

□ 12 miesięcy / □ 24 miesiące od dnia jej rozpoczęcia.

1. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku prowadziłem(am)działalność gospodarczą ( samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami).

□ tak □ nie

1. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku byłem(am) członkiem spółdzielni socjalnej.

□ tak □ nie

1. Spełniam warunki o których mowa w art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji ( UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023r.) lub art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym ( Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014r.).

□ tak □ nie

1. Otrzymałem(-am) pomocy de minimis*,* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku. (W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopie zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimisalbo oświadczenie o wielkościpomocy de minimisotrzymanej w tym okresie)*.*

□ tak □ nie

1. Otrzymałem(-am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie\* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku. (W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopie zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimisalbo oświadczenie o wielkościpomocy de minimisotrzymanej w tym okresie)*.*

□ tak □ nie

*Potwierdzam wiarygodność podanych we wniosku, w tym załącznikach informacji oraz oświadczeń. Z należytą starannością zbadałem/łam ich prawdziwość. Jestem świadomy/ma, iż złożenie oświadczenia niezgodnego ze stanem rzeczywistym może być traktowane jako wprowadzenie w błąd organu administracji publicznej, w celu niekorzystnego rozporządzenia mieniem publicznym, co wypełnia znamiona art. 286 § 1 KK, w myśl którego „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

………………. ……………………………..……………….

*data* *czytelny podpis wnioskodawcy*