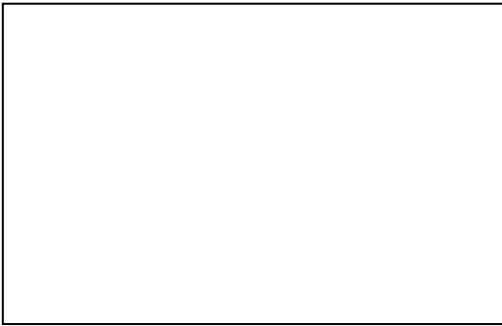


**POWIATOWY URZĄD PRACY
W KIELCACH**



(pieczęć kancelaryjna)

.....
/nr w rejestrze PUP/

UWAGA!!!

Dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej przed zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania wnioskowanych środków!!!

.....
miejsowość, data

WNIOSEK

o dofinansowanie z Funduszu Pracy lub EFS jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej, absolwenta Centrum Integracji Społecznej, absolwenta Klubu Integracji Społecznej

1. Dane wnioskodawcy:

- Nazwisko i imię:
- PESEL.....
- Adres zamieszkania:
- Telefon.....

2. Kwota wnioskowanego dofinansowania:
w tym koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa.....

3. Formy zabezpieczenia zwrotu środków*:

- Weksel in blanco z poręczeniem wekslowym
- Gwarancja bankowa.
- Blokada rachunku bankowego.
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji.
- Inne:

* właściwe podkreślić

4. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007).....

.....

5. Planowany rodzaj działalności gospodarczej:

.....

6. Planowana lokalizacja miejsca prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

7. Rodzaj tytułu prawnego do lokalu.....

8. Całkowity koszt przedsięwzięcia:

9. Źródła finansowania przedsięwzięcia spoza Funduszu Pracy:.....

10. Stan zadłużenia wnioskodawcy:

- Wobec Skarbu Państwa:

- Z tytułu pożyczek / kredytów:.....

11. Posiadane uprawnienia i zezwolenia wymagane do prowadzenia działalności gospodarczej oraz stan przygotowań do podjęcia działalności gospodarczej (licencje, koncesje, zezwolenia i opinie SANEPIDU, odbyte szkolenia, nawiązane kontakty handlowe, posiadana dokumentacja, wyposażenie itp.):.....

.....

.....

.....

.....

12. Czy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą? Jeśli tak, to jaką i w jaki okresie?

.....

13. Czy wnioskodawca w okresie 3 lat (roku bieżącym i 2 latach poprzedzających złożenie wniosku) uzyskał pomoc de minimis i pomoc publiczną Jeśli wnioskodawca uzyskał taką pomoc to w jakiej wysokości.....

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Podstawa prawna żądania oświadczeń: §6 ust. 3 pkt 1-6, §6 ust. 4-5, §7 ust. 1 pkt 2 lit. a-c, §7 ust. 2 pkt 2 **Rozporządzenia** Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1380).

Mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy oświadczam, że:

- poniższe dane są prawdziwe;
- nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków z Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku*:
 - a) nie odmówiłem/am, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja o którym mowa w art. 62a tej ustawy,
 - b) z własnej winy nie przerwałem/am szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w powyższej ustawie,
 - c) po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 (dot. wyłącznie osób, które zostały skierowane);
- w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych i przygotowania zawodowego dorosłych – dotyczy wyłącznie poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych;
- spełniam warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w okresie 3 lat podatkowych (w roku bieżącym i 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku) pomoc de minimis nie przekroczyła równowartości kwoty 200 000 euro, w sektorze transportu drogowego w okresie 3 lat podatkowych nie przekroczyła równowartości kwoty 100 000 euro;
- spełniam warunki określone w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1380);
- 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;
- nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych);
- nie pozostaję w okresie zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (dotyczy absolwenta CIS i absolwenta KIS).

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

*dotyczy tylko do osób bezrobotnych

- rezygnuje z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- nie złożyłem (-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego Starosty (Urzędu Pracy);
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ust 1 ustawy z dnia 29 października 1997 r. o ochronie danych osobowych. (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Oświadczam że:

- zapoznałem(am) się z treścią Kryteriów w sprawie dofinansowania działalności gospodarczej obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kielcach;
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;
- zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia oraz prowadzenia działalności gospodarczej bez jej zawieszenia;

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

*Podstawa prawna żądania oświadczenia: § 6 ust. 3 pkt 1-6, § 6 ust. 4-5, § 7 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1380).

Do wniosku bezrobotny dołącza:

1. Oświadczenie wnioskodawcy i współmałżonka (zał. Nr 1).
2. Zgodę współmałżonka na zawarcie umowy dotyczącej przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej (zał. nr 1).
3. Kalkulację kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (zał. nr 2).
4. Specyfikację wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, w tym kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej (zał. nr 3).
5. Uzasadnienie konieczności dokonania zakupów oraz sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej (zał. nr 4).
6. Oświadczenie (zał. nr 5)
7. Opis przedsięwzięcia (zał. nr 6).
8. Oświadczenie o uzyskanej pomocy publicznej i pomocy de minimis lub zaświadczenia (zał. nr 7).
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
10. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, odbyte szkolenia itp., przydatne do prowadzenia w działalności gospodarczej (zaświadczenia o ukończeniu kursów i szkoleń, świadectwa pracy, uprawnienia zawodowe, a w przypadku prowadzenia działalności w przeszłości decyzję o jej wykreśleniu lub wypis z KRS itp.).
11. Kserokopię umowy najmu, dzierżawy lub użyczenia (lub ich przyrzeczenia) zawartej na okres nie krótszy niż 12 miesięcy (okres liczony od chwili rozpoczęcia działalności gospodarczej), akt własności lub inny dokument stwierdzający tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza (aktualny odpis z księgi wieczystej).
12. Kserokopię licencji, zezwoleń, odbioru Sanepidu lub innych instytucji, jeżeli są wymagane do prowadzenia działalności gospodarczej.
13. Kserokopię prawa jazdy, jeśli we wniosku wskazany został zakup samochodu.
14. Osoba bezrobotna zarejestrowana w innym Powiatowym (Miejskim) Urzędzie Pracy zamierzająca prowadzić działalność gospodarczą na terenie Powiatu Kieleckiego dostarcza zaświadczenie o figurowaniu w ewidencji osób bezrobotnych, z adnotacją, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
 - a) nie odmówiła, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie, oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, po którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - b) nie przerwała z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego programu działania, udziału w działaniach w ramach programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w powyższej ustawie,
 - c) po skierowaniu podjęła szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie (dot. wyłącznie osób, które zostały skierowane).
15. Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej zarejestrowany w innym Powiatowym (Miejskim) Urzędzie Pracy zamierzający prowadzić działalność gospodarczą na terenie Powiatu Kieleckiego dostarcza zaświadczenie o figurowaniu w ewidencji osób poszukujących pracy, z adnotacją, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych i przygotowania zawodowego dorosłych.
16. Zaświadczenie o zameldowaniu tymczasowym lub potwierdzenie zameldowania na pobyt stały, jeśli jest inne niż w dowodzie osobistym, bądź wnioskodawca legitymuje się dowodem osobistym wydanym po 28.02.2015 r., nieposiadającym informacji o zameldowaniu.
17. Opiekun osoby niepełnosprawnej do wniosku dołącza również dokumenty potwierdzające posiadanie statusu opiekuna osoby niepełnosprawnej.

Uwaga! Wnioski niekompletne i nieprawidłowo sporządzone nie będą rozpatrywane. Nie dopuszcza się modyfikacji wniosku.

W przypadku przedłożenia niewiarygodnych przez notariusza (pełnomocnika, o którym mowa w art. 76a §2 k.p.a.) kserokopii lub odpisów dokumentów, należy przedłożyć oryginały do wglądu, które to kserokopie na żądanie wnioskodawcy mogą być uwierzytelnione przez upoważnionego pracownika PUP w Kielcach.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko.....
 Imiona rodziców.....
 Data i miejsce urodzenia.....
 Stan cywilny.....
 Dowód osobisty /seria, nr, data i m-ce wydania/.....

 Czy w banku posiada rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy.....

SYTUACJA MAJĄTKOWA

Stan majątkowy – środki trwałe, nieruchomości, akcje

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym /imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek/
 1.....
 2.....
 3.....

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA

Imię i nazwisko.....
 Imiona rodziców.....
 Data i miejsce urodzenia.....
 Adres.....
 NR NIP.....NR PESEL.....
 Dowód osobisty/seria, nr, data i m-ce wydania/.....
 Miejsce zatrudnienia /nazwa i adres zakładu pracy/.....

 Średnie miesięczne wynagrodzenie /brutto/.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego współmałżonka
 (podać imię i nazwisko)
 umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej ze Starostą Kieleckim.

.....
 (czytelny podpis współmałżonka)

Dochód(w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 12.03.2004 o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm.) **na jedną osobę w rodzinie wynosi:**

.....
 Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 75 § 2 Kpa w związku z § 9 Kryteriów przyznawania bezrobotnemu, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (czytelny podpis współmałżonka)

.....
 (miejscowość, data)

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

| I. ŚRODKI WŁASNE | | |
|-------------------------|---|---------|
| Poz. | Wyszczególnienie | Wartość |
| 1 | Opłaty Urzędowe związane z uruchomieniem działalności | |
| | a. | |
| | b. | |
| | | |
| | | |
| RAZEM | | |
| 2 | Nakłady: a. zakup lokalu: | |
| | b. adaptacja lokalu tj. /wymienić zakres prac/ | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| RAZEM | | |
| 3 | Nakłady na zakup maszyn i urządzeń /podać nazwę i wartość/ | |
| | a. | |
| | b. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| RAZEM | | |

| Poz. | Wyszczególnienie | Wartość |
|---|--|---------|
| 4 | Nakłady na zakup surowców, towarów, materiałów | |
| | a. | |
| | b. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| RAZEM | | |
| 5 | Inne poniesione koszty /wymienić jakie/ | |
| | a. | |
| | b. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| RAZEM | | |
| I. OGÓŁEM ŚRODKI WŁASNE (Poz. 1-5) | | I. |
| Nakłady z innych źródeł finansowania /wymienić jakie źródła finansowania, np. kredyty, itp./ | | |
| | | |
| | | |
| II. OGÓŁEM INNE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA | | II. |
| III. WYDATKOWANIE DOTACJI WG SPECYFIKACJI /załącznik nr 3/ | | III. |
| OGÓŁEM KOSZTY ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI poz. I + poz. II + poz. III = | | |

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

**SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH
DOFINANSOWANIA, PRZEZNACZONYCH NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG,
W SZCZEGÓLNOŚCI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH, URZADZEŃ,
MASZYN, MATERIAŁÓW, TOWARÓW, USŁUG I MATERIAŁÓW
REKALMOWYCH, POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ,
KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

| Lp. | Rodzaj wydatku /nazwa towaru/ | Zakup towaru nowy/używany | Kwoty wydatkowane (z uwzględnieniem podatku od towarów i usług) |
|--|---|---|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| I. Szczegółowa specyfikacja | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Lp. | Przedmiot pomocy prawnej, konsultacji, doradztwa | Miejsce udzielonej pomocy, konsultacji, doradztwa | Wartość udzielonej pomocy, konsultacji, doradztwa |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| II. Specyfikacja kosztów pomocy prawnej konsultacji i doradztwa | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| | | | Razem I +II = |

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

UZASADNIENIE

Uzasadnić konieczność dokonania zakupów oraz sposób ich wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej (w formie: nr. pozycji – opis).

Poz1.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Kielce, dn.....

.....
Nazwisko i imię

.....
adres

O Ś W I A D C Z E N I E

- Nie prowadziłem(am) tego samego rodzaju działalności w okresie ostatnich 24 miesięcy (nie dotyczy poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych).
- Nie zamierzam „przejąć” działalności gospodarczej po członku rodziny (zakupić od członka rodziny towar, wyposażenie, maszyny, urządzenia).
Za członka rodziny uważa się rodziców, współmałżonka, dzieci.
- Nie zamierzam prowadzić tego samego rodzaju działalności gospodarczej, jaka już istnieje pod adresem wskazanym we wniosku.
- Nie planuję prowadzić działalności sezonowej, działalności związanej z wykorzystaniem automatów samosprzedających.
- Współmałżonek aktualnie nie prowadzi i nie prowadził tej samej działalności w okresie ostatnich 24 miesięcy.
- Współmałżonek nie złożył wniosku o przyznanie środków na rozpoczęcie tej samej działalności, który nie został jeszcze rozpatrzony lub otrzymał środki na podjęcie tej samej działalności, a nie upłynął jeszcze termin do jej podjęcia.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 75 § 2 Kpa w związku z § 4 Kryteriów przyznawania bezrobotnemu, poszukującemu pracy opiekunowi osoby niepełnosprawnej, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opis przedsięwzięcia

1. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych produktów lub usług.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Odbiorcy oferowanych produktów i usług.

.....

.....

.....

3. Miejsca i źródła zaopatrzenia – analiza rynku dostawców.

.....

.....

.....

4. Sposób promocji i reklamy – planowana metoda wejścia na rynek.

.....

.....

.....

.....

.....

5. Analiza konkurencji – otoczenia, na którym firma zamierza działać.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Motywy podejmowania działalności gospodarczej.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres:

.....
**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS**

**Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
(t.j. Dz.U. 2016 r., poz.1808 z późn. zm.)**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK za złożenie fałszywego oświadczenia:

1. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)* pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł EURO.
2. Niniejszy oświadczam, że nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)* pomocy de minimis w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł EURO.
3. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)* pomocy de minimis w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł EURO.
4. Niniejszym oświadczam, iż nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)* pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w wysokości zł EURO.

Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą.

Art. 233 KK § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Art. 233 KK § 6: „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: §2 ust. 7 wz. z §6 ust. 5 Rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1380).

* niepotrzebne skreślić

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/