

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O UPRAWNIENIU DO OTRZYMANIA Z FUNDUSZU PRACY DOFINANSOWANIA DO PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

A. OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam że:

- 1) jestem zarejestrowany/a w
(wpisać nazwę urzędu pracy, np. Powiatowym Urzędzie Pracy w Busku - Zdroju)
jako poszukujący/a pracy w rozumieniu ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwaną dalej ustawą,
- 2) nie jestem zatrudniony/a i nie wykonuję żadnej innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy,
- 3) jestem członkiem rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. poz. 1860), opiekującym się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności,
- 4) nie pobieram świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, jak również nie pobieram zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,
- 5) nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 6) (Zaznaczyć właściwe pole znakiem X)
 nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej, jednakże działalność gospodarczą zakończyłem/am,
- 7) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- 8) nie byłem/am skazany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.– Kodeks karny- **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,**
- 9) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
- 10) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 11) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
- 12) wobec mnie nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne lub upadłościowe,
- 13) zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić PUP w Busku - Zdroju o każdej okoliczności mającej wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

B. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)