

**OŚWIADCZENIE OSOBY PODLEGAJĄCEJ UBEZPIECZENIU SPOŁECZNEMU ROLNIKÓW O UPRAWNIENIU
DO OTRZYMANIA Z FUNDUSZU PRACY DOFINANSOWANIA DO PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

A. OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam że:

- 1) podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników,
- 2) w okresie 18 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej pozostawałem/am w stosunku pracy lub stosunku służbowym i osiągałem/am wynagrodzenie stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, wynoszące co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę przez okres 365 dni, i stosunek ten został rozwiązany z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- 3) podatek z gospodarstwa rolnego lub działu specjalnego nie przekracza kwoty podatku rolnego z 5 ha przeliczeniowych albo, w przeliczeniu na 1 członka gospodarstwa domowego niemającego stałych pozarolniczych źródeł dochodu, nie przekracza kwoty podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego,
- 4) nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 5) *(Zaznaczyć właściwe pole znakiem X)*
 nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej, posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej, jednakże działalność gospodarczą zakończyłem/am w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 6) nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 7) 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,**
- 8) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej,
- 9) nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- 10) wobec mnie nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne lub upadłościowe,
- 11) 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)