

Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie prowadziłem(am) działalności gospodarczej, rolniczej,
2. **prowadziłem(am)* / nie prowadziłem(am)*** w przeszłości działalność gospodarczą,
3. **posiadam */ nie posiadam*** zaległości w ZUS-ie i Urzędzie Skarbowym z tego tytułu,
4. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 24 miesiące od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
5. zapoznałem(am) się z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13.12.2018r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2018r. poz. 2342) i spełniam te warunki,
6. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
7. w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku:
 - **otrzymałem(am)* / nie otrzymałem(am)*** środków stanowiących pomoc de minimis
 - **otrzymałem(am)* / nie otrzymałem(am)*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych,

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/

* niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy informuje:

- administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica,
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i mogą być udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) i zgodnie z jego treścią,
- adres e-mail do inspektora ochrony danych PUP w Oleśnicy: iod@praca-olesnica.pl,
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- mają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i oświadczam, że jestem świadomy, że brak zgody na przetwarzanie moich danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/

Wykaz załączników do wniosku:

/wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę/

1. Kalkulacja wydatków oraz źródła ich finansowania / specyfikacja wydatków związanych z podjęciem działalności gospodarczej – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 2
3. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza (należy udokumentować prawo własności lokalu lub podjęte działania zmierzające do pozyskania lokalu np. umowa najmu, dzierżawy, użyczenia).
4. Dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji, umiejętności, doświadczenia zawodowego niezbędnych do prowadzenia wnioskowanej działalności.
5. Wstępną opinię SANEPID-u w przypadku, gdy uruchamiana działalność tego wymaga.
6. Listy intencyjne w zakresie przyszłej współpracy i jej warunków.
7. Inne dokumenty w zależności od rodzaju planowanej działalności.
8. W przypadku gdy otrzymano pomoc de minimis należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe przed dniem złożenia wniosku.
9. Na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. 2010 Nr 53, poz. 311 z późn.zm.) **należy wypełnić załącznik nr 3 do wniosku** - „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.
10. Na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji składanych przez **podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** (Dz. U. z 2010r. Nr 121, poz. 810), **należy wypełnić załącznik nr 2** do wniosku. W przypadku gdy wnioskodawca nie wnioskuje o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, nie wypełnia tego formularza.
11. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Wnioskodawcy.
12. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania tego rodzaju działalności.

