…………………………………….. ………………………………
 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……………………………………..

……………………………………..
 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że po otrzymaniu bonu na zasiedlenie zamierzam wykonywać działalność gospodarczą w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………
 (rodzaj działalności gospodarczej)

…………………………………………………………………………………………………………………………
 (miejsce prowadzenia)

Ponadto oświadczam, że w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP, przez okres co najmniej 180 dni będę wykonywał/ła działalność gospodarczą oraz z tytułu wykonywania działalności gospodarczej będę osiągał/ła przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

Do wniosku załączam formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się
o pomoc de minimis.

……………………………………………………..
 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

.

**Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis**

1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

|  |
| --- |
|  |

1. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam iż,\***

* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałem(am)**
* pomoc de minimis,
* pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| w PLN |  | w EUR |  |

\* zaznaczyć prawidłowe

**Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego.**

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

………………………………… …………………………………
 (miejscowość, data) (czytelny podpis)