

Koszalin, dnia.....

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a), legitymujący (a) się dowodem osobistym seria wydanym przez dnia r., PESEL, niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego **oświadczam, że:**

1. posiadam aktualne orzeczenie (ZUS) o niezdolności do pracy / orzeczenie (Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności) o stopniu niepełnosprawności*,
2. obecnie pozostaję / nie pozostaję* w zatrudnieniu,
3. jestem zarejestrowany(a) w PUP w Koszalinie jako bezrobotny(a) / poszukujący(a) pracy*,
4. korzystałem(am) / nie korzystałem(am) * z bezzwrotnych środków PFRON lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej / rolniczej / w formie spółdzielni socjalnej / przystąpienia do spółdzielni socjalnej po jej założeniu*,
5. nie składałem(am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, do innego organu,
6. nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON,
7. nie zalegam z opłaceniem w terminie podatków,
8. nie byłem(am) karany(a) w okresie dwóch lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,
9. otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am) * pomoc publiczną i pomoc de minimis w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe ** w wysokości euro,
10. obecnie prowadzę / nie prowadzę* działalności gospodarczej / rolniczej / w formie spółdzielni socjalnej / przystąpienia do spółdzielni socjalnej po jej założeniu*,
11. prowadziłem(am) / nie prowadziłem(am)* samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami działalności gospodarczej / rolniczej / w formie spółdzielni socjalnej / przystąpienia do spółdzielni socjalnej po jej założeniu * w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

Ponadto oświadczam, że:

1. spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji UE Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 23.12.2013 r. str. 1),
2. wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2018 poz. 1000 tekst ze zm./ moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Koszalinie w celach związanych ze złożonym wnioskiem o udzielenie z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

**osoba ubiegająca się o pomoc de minimis jest zobowiązana do złożenia wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy, wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymała w okresie obejmującym bieżącym rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe