

**Załącznik 2** do wniosku o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej,  
rolniczej

..... , .....,  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

PESEL: .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k.

**Oświadczam, że:**

1. posiadam aktualne orzeczenie (ZUS) o niezdolności do pracy / orzeczenie (Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności) o stopniu niepełnosprawności\*,
2. obecnie pozostaję / nie pozostaję\* w zatrudnieniu,
3. jestem zarejestrowany(a) w PUP w Szczecinie jako bezrobotny(a) / poszukujący(a) pracy\*,
4. korzystałem(am) / nie korzystałem(am) \* z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej,
5. 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,
6. obecnie posiadam / nie posiadam\* wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
7. posiadałem(am) / nie posiadałem(am)\* wpis do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

**Ponadto oświadczam, że:**

1. przyjmuję do wiadomości, że Powiatowemu Urzędowi Pracy w Szczecinie przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na życzenie Urzędu niezbędne dokumenty,
2. spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji WE Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 18.12.2013r.),
3. wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie /także w przyszłości/ w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2016 poz. 922 tekst jedn./ moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie 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