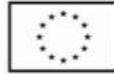




Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik nr 1b

Oświadczenie dla poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. W okresie ostatnich 2 lat **byłem / nie byłem** * prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
2. **Skorzystałem / nie skorzystałem** * z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. **Skorzystałem / nie skorzystałem** * z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy **przerwałem / nie przerwałem** * z własnej winy realizację formy pomocy określonej w ustawie;
5. **Złożyłem wniosek / nie złożyłem wniosku** * do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. Za niezłożenie wniosku uznaje się również przypadek, gdy wniosek w powyższym zakresie został złożony, rozpoznany, a umowa nie została i nie zostanie zawarta.
6. **Wykonuję / nie wykonuję** * działalności gospodarczej i **pozostaję / nie pozostaję** * w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić