*Załącznik do wniosku osoby niepełnosprawnej dotyczącego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu (2025)*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY PODEJMUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ ZE ŚRODKÓW PFRON**

**Oświadczam, że:**

1. nie otrzymałem/-am środków z PFRON lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lubrolniczej *(samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami)* albo na podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej;
2. nie prowadzę działalności gospodarczej lub rolniczej *(samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami)* albo w formie spółdzielni socjalnej;
3. nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej lub rolniczej *(samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami)* i nie byłem członkiem spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku;
4. zaznaczyć odpowiednio:

nie otrzymałem/-am wokresie minionych trzech lat pomocy de minimis

otrzymałem wokresie minionych trzech lat pomoc de minimis *(w przypadku otrzymania takiej pomocy należy załączyć do wniosku wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis uzyskanej w**okresie minionych trzech lat – kopie);*

1. zaznaczyć odpowiednio:

nie otrzymałem w okresie trzech lat podatkowych pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie;

otrzymałem w okresie trzech lat podatkowych pomoc de minimis w rolnictwie lub pomoc de minimis w rybołówstwie *(w przypadku otrzymania takiej pomocy należy załączyć do wniosku wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy uzyskanej w**okresie bieżącego roku podatkowego oraz w trzech poprzedzających latach podatkowych – kopie);*

1. zaznaczyć odpowiednio:

nie otrzymałem pomocy publicznej na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków;

otrzymałem pomoc publiczną na ten sam rodzaj kosztów, które mają być finansowane w ramach wnioskowanych środków;

1. przeznaczę przyznane środki na cel określony w umowie;
2. zapoznałem/-am się z prawami i obowiązkami zawartymi w Zasadach przyznawania osobie niepełnosprawnej zamieszkującej na terenie powiatu poznańskiego środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej i przyjmuję zawarte w nich warunki;
3. spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1851);
4. jest mi wiadome, że przyznane środki stanowią pomoc de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie i informuję, że spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniach Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107
i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831
z 15.12.2023), Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107
i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.) lub rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str.45, z późn. zm.).

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

 data i czytelny podpis Wnioskodawcy