



## Powiatowy Urząd Pracy w Węgrowie

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów,

tel. 25 792-37-57, 25 792-02-70, tel./fax 25 792-25-42, <http://wegrow.praca.gov.pl>, e-mail: [wawe@praca.gov.pl](mailto:wawe@praca.gov.pl),  
Elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: PUP2\_Wegrow, Skrzynka do e-Doręczeń: AE:PL-75159-52956-SAF-25

Załącznik nr 2 do wniosku  
o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

..... dnia.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(data urodzenia lub PESEL)

### OŚWIADCZENIE POSZUKUJĄCEGO PRACY OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

#### Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a 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. Nie skorzystałem z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. Nie skorzystałem z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałem/am z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.
5. Nie złożyłem/am do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. Nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

#### Ponadto oświadczam, że:

1. Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego).
3. **Nie otrzymałem/am pomocy publicznej** dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się

do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona ta pomoc (przypadku otrzymania takiej pomocy należy podać jej wielkość i przeznaczenie).....

4. **Brałem/am** czynny udział w postępowaniu i znana mi jest moja sytuacja faktyczna i prawna.
5. Oświadczam, że nie podlegam karze zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1530 z późn. zm.).
6. W związku z ubieganiem się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie w/w wsparcia** na podstawie:
  - 1) ustawy z dnia z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 514);
  - 2) rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L 2006 Nr 134, stre. 1 z późn. zm.);
  - 3) rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 78, str. 6 z późn. zm.);
  - 4) rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.).
7. Nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).
8. Zapoznałem/am się z: przepisami przyznawania i rozliczania środków na podjęcie działalności gospodarczej określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn. zm.) oraz zasadami przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.
9. Spełniam warunki uprawniające mnie do posiadania statusu poszukującego pracy niepozostającego w zatrudnieniu lub niewykonującego innej pracy zarobkowej i potwierdzam aktualność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku o dokonanie rejestracji jako poszukujący pracy.

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)