Załącznik nr 3

**Oświadczenie poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej ubiegającego się o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:**

1. znana jest mi treść i spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz zawarte w rozporządzeniu 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 (Dz. U. z 2022 poz. 243 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 2023 r. poz. 2831);
2. nie skorzystałem/am z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
3. nie skorzystałem/am z umorzenia pożyczki, 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 wykonuję działalności i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
6. w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazana 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 podstawi ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
7. nie złożyłam/em do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
8. w przypadku otrzymania z innych źródeł pomocy de minimis na podjęcie działalności gospodarczej zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Trzebnicy o tym fakcie w formie pisemnej przed zawarciem umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej;
9. zapoznałem się z treścią „Zasad przyznawania bezrobotnemu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Trzebnicy” oraz akceptuję ich treść;
10. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

**W przypadku otrzymania dofinansowania zobowiązuję się do:**

1. rozliczenia otrzymanych środków;
2. zwrotu niewydatkowanych środków;
3. wykonywania działalności przez okres, co najmniej 12 miesięcy, przy czym do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności oraz okresu przekraczającego łącznie 90 dni przerwy w prowadzeniu działalności gospodarczej z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
4. niezawieszania wykonywania działalności gospodarczej łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
5. niepodejmowania zatrudnienia *(zgodnie z art. 2 pkt 51 ustawy zatrudnienie oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą)* w okresie pierwszych 12 miesięcy wykonywania działalności gospodarczej;
6. zwrotu równowartości podatku od towarów i usług zakupionych w ramach umowy, jeśli nabędę prawo do obniżenia kwoty podatku od towarów i usług należnego o kwotę podatku naliczonego.

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

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałam/em poinformowana/y, że:

a) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy,
ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica,

b) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iodo@pup.trzebnica.pl,

c) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku, zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie oraz w celach korespondencyjnych, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 147 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia; ustawy Kodeks cywilny oraz ustawy Kodeks postępowania cywilnego i innych aktów prawnych mających zastosowanie przy realizacji ww. celów,

d) odbiorcami moich danych osobowych będą: minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

e) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres dochodzenia roszczeń i przez okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,

f) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

g) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,

h) posiadanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia jest obligatoryjne,

i) podane dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą powierzane podmiotom i osobom trzecim, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

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

 data i czytelny podpis Wnioskodawcy