**Załącznik nr 1 do Wniosku**

o przyznanie bonu na zasiedlenie

dla zarejestrowanego bezrobotnego **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Świebodzinie**

**DODATKOWE OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**(składa wnioskodawca, który planuje podjąć działalność gospodarczą w ramach bonu na zasiedlenie)**

**Oświadczam, że:**

1. **jestem świadomy,** iż okres zawieszenia działalności gospodarczej **nie jest zaliczany** do okresu spełniającego warunek dot. pozostawania w zatrudnieniu, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 180 dni;
2. **posiadam / nie posiadam\*** wpis do ewidencji działalności gospodarczej;
3. zgodnie z art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.   
   w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis , art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym, art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwalutury **w ciągu minionych 3 lat:**

* **nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)\* pomocy de minimis o wartości ……...………………zł, stanowiącą równowartość ……………………… euro**
* **nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)\* pomoc de minimis w rolnictwie o wartości …………...……… zł,   
  stanowiącą równowartość ………………… euro.**
* **nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)\* pomoc de minimis w rybołówstwie i akwakulturze o wartości   
  …...…………… zł, stanowiącą równowartość ……………………. euro**
* **nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)\*** pomocy publicznej innej niż de minimis w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc, o której udzielenie ubiegam się niniejszym wnioskiem o wartości .………………………….. zł, stanowiącą równowartość .………………… euro.

1. jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Świebodzinie otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy.

**,,Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

***\* niepotrzebne skreślić***

(miejscowość i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**UWAGA: wraz z niniejszym oświadczeniem należy złożyć formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**