

OŚWIADCZENIA BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O ŚRODKI Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI NA ZASADCH OKREŚLONYCH DLA SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

I.

Ja oświadczam, że korzystałem(łam)/niekorzystałem(łam)* z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

II.

Ja oświadczam, że nieprowadziłem(łam)/prowadziłem(łam)* działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

III.

Ja oświadczam, że nieposiadam wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

IV.

Ja oświadczam, że wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem, przyznane mi środki z Funduszu Pracy na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnej.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

* niepotrzebne skreślić

V.

Ja oświadczam, że nie byłem(łam)/byłem(łam)* karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

VI.

Ja oświadczam, że nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

VII.

Ja oświadczam, że nie złożyłem(łam)/złożyłem(łam)* wniosku do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

VIII.

Ja oświadczam, że zapoznałem(łam)/niezapoznałem(łam)* się z Regulaminem przyznawania bezrobotnemu środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych i akceptuję jego zapisy.

.....

Miejscowość data

.....

Podpis osoby bezrobotnej

* niepotrzebne skreślić