**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O ZAMIARZE PODJĘCIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I O POMOCY DE MINIMIS**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………PESEL:……………….

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą w zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

Posiadane przygotowanie do prowadzenia działalności:

***1.Wykształcenie*** (należy przedstawić ukończone szkoły podając profil/ kierunek/ specjalność oraz lata nauki) ……………………………………………………………………………………………………………

***2.Inne kwalifikacje pomocne przy realizacji planowanego przedsięwzięcia***(kursy, szkolenia, posiadane dyplomy)……………………………………….……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

***Doświadczenie zawodowe pomocne przy realizacji planowanego przedsięwzięcia***(na podstawie np.: umów o pracę, umów cywilno-prawnych, stażu)okres zatrudnienia, miejsce pracy/nazwa pracodawcy, stanowisko i zakres obowiązków…………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Adres zarejestrowania planowanej działalności gospodarczej:…………………………………………...

Adres prowadzenia działalności gospodarczej: …………………………………………………………..

*Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu.*

*Oświadczam, że w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku\**

* *nie otrzymałem(am) pomocy de minimis*
* *otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości ……………………… euro i dołączam kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku.*

*\*- właściwe zaznaczyć.*

*W przypadku korzystania z pomocy de minimis we wskazanym okresie należy sporządzić zestawienie według poniższego wzoru i dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy (kserokopie potwierdzone za zgodność)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Data udzielenia pomocy* | *Nr umowy* | *Nazwa instytucji udzielającej pomocy* | *Kwota w euro*  *netto/brutto* | *Cel przeznaczenia pomocy* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *OGÓŁEM:* | | | |  |  |

*................................................................*

*(data i podpis wnioskodawcy)*

*Uwaga*

*\*Zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25.10.2016 r. w sprawie zaniechania poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od niektórych dochodów (przychodów) otrzymanych na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*(Dz.U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.) *zaniechanie poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od świadczeń otrzymanych w ramach bonu na zasiedlenie w związku z podejmowaniem lub prowadzeniem przez podatnika pozarolniczą działalnością gospodarczą stanowi pomoc de minimis udzielaną w zakresie i na zasadach określonych w bezpośrednio obowiązujących aktach prawa wspólnotowego dotyczących pomocy w ramach zasady de minimis.*

*\*Do oświadczenia osoby bezrobotnej o rozpoczęciu działalności gospodarczej i o pomocy de minimis należy dołączyć formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013)*

*\*Skorzystanie z określonej w art. 18a ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015r. poz. 121, z późn. zm.) możliwości opłacania składek na ubezpieczenia społeczne na preferencyjnych warunkach, tj. od zadeklarowanej przez siebie kwoty, nie niższej jednakniż 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę będzie skutkowało niemożliwością zaliczenia tego okresu do okresu uprawniającego do zasiłku dla bezrobotnych*