Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie bonu   
na zasiedlenie dla bezrobotnego do 30 roku życia

…………………………………….. ………………………………  
 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

……………………………………..

……………………………………..  
 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO  
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że po otrzymaniu bonu na zasiedlenie zamierzam podjąć   
i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………  
 (rodzaj działalności gospodarczej)

…………………………………………………………………………………………………………………………  
 (miejsce prowadzenia)

Ponadto oświadczam, że w terminie do 8 miesięcy od dnia otrzymania bonu na zasiedlenie będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy oraz z tytułu wykonywania działalności gospodarczej będę osiągał/a wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał/a ubezpieczeniom społecznym.

Do wniosku załączam formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się   
o pomoc de minimis.

……………………………………………………..  
 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).

1. **Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis**
2. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

|  |
| --- |
|  |

1. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam iż,\***

* w okresie trzech poprzedzających lat podatkowych nie uzyskałem(am) pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.
* w okresie trzech poprzedzających lat podatkowych uzyskałem(am):
* pomoc de minimis,
* pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| w PLN |  | w EUR |  |

\* zaznaczyć prawidłowe

**Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego.**

**Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis.**

………………………………… …………………………………   
 (miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)