Mława,……………………..

…………………………

…………………………

………………………...

DANE WNIOSKODAWCY

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z zawartą umową o numerze tożsamym z numerem załączonego wniosku………………………………………… w dniu …………… 2021 r., pomiędzy Starostą, reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie określonego we *Wniosku o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników, zwanemu dalej „przedsiębiorcą” w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia covid-19[[1]](#footnote-1)*, zwanym dalej „Wnioskiem”, a **Przedsiębiorcą** określonym szczegółowo we Wniosku, łącznie zwanymi dalej „Stronami”

**OŚWIADCZAM, że**:

1. Wykorzystałem środki, o których mowa w § 1 ust. 1, na warunkach określonych w umowie, zgodnie z celem na jaki je uzyskałem, określonym we Wniosku.
2. Prowadziłem działalność gospodarczą przez okres, na który otrzymałem środki, o których mowa w § 1 ust. 1. umowy.
3. Nie przeznaczyłem dofinansowania na pokrycie tej części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej, która została sfinansowana z innych środków publicznych.

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (DZ. U. Z 2019 R. POZ. 1950, Z PÓŹN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY.**

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

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy

1. art. 15zzc ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)