



Krok do aktywności

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie, ul. Szymanowskiego 15
czestochowa.praca.gov.pl, tel. 34 370 61 00, infolinia 800 112 216

Załącznik nr 2 do wniosku

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

pieczęć lub dane wnioskodawcy
(nazwa, adres, NIP)

OŚWIADCZENIE

1. Podmiot prowadzi/nie prowadzi działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. – prawo przedsiębiorców
(*właściwe podkreślić*).
2. Czy w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa na działalność statutową oraz działalność gospodarczą?
TAK NIE NIE DOTYCZY (*właściwe podkreślić*).
3. Podmiot jest/nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w tym podmiotem prowadzącym działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania (*właściwe podkreślić*).

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy