****

**Załącznik nr 2 do Wniosku**

...................................................... ........................................., dnia ........................

/Nazwa Przedsiębiorcy/ /miejscowość/

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W nawiązaniu do wniosku z dnia ………………………….. o przyznanie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającego pracowników w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie COVID – 19 zgodnie z art.15zzc specustawy,

**Oświadczam, że:**

1. Jestem osobę fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą **niezatrudniającą/zatrudniającą\* pracowników (w tym młodocianych) na podstawie stosunku pracy, zgodnie z Kodeksem Pracy, w okresach/miesiącach wskazanych we wniosku podlegających wyliczeniu spadku obrotów w 2020r. i w 2019r.**
2. Okres ujęty do wyliczenia spadku obrotów zarówno w 2020r., jak i w 2019r. **był/nie był\* okresem zawieszenia działalności gospodarczej** (zgodnie z ustawą Prawo przedsiębiorców   
   z dnia 6 marca – Dz. U. z 2019r. poz.1292 z późn. zm.)

**Oświadczam, że ww dane 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 i pieczęć Przedsiębiorcy/

\*właściwe skreślić