***Załącznik nr 3***

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej   
z art. 233 Kodeksu Karnego: *„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*

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

*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

**OŚWIADCZENIE**

**O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………..……………………………………………………………………  
 *(imię, nazwisko, PESEL)*

zamieszkały(a)\*...........................................................................................................................

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) dotyczącymi dodatku aktywizacyjnego,   
oraz przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców   
(Dz.U. 2024 r. poz. 236 z późn. zm.) dotyczącymi działalności gospodarczej   
**oświadczam iż, w miesiącu**……………………………………………………………………………………………………

*(miesiąc i rok)*

1. **nieprzerwanie do chwili obecnej prowadzę działalność gospodarczą:**

- pod nazwą……………………………………………………………………………………………………………………….………...

(*nazwa, pod jaką prowadzona jest działalność gospodarcza)*

- miejsce prowadzenia działalności gospodarczej………………………………………………………………………….

*(adres pod jakim jest prowadzona działalność gospodarcza)*

- data rozpoczęcia działalności gospodarczej.....................................................................................

(data rozpoczęcia prowadzenia działalności)

**2)** **nie prowadzę działalności gospodarczej:**

Zawieszenie działalności gospodarczej:

- data rozpoczęcia zawieszenia….………….…………………………………………………………………..…….…….;

*(dd/mm/rrrr )*

Wznowienie działalności gospodarczej:

- data wznowienia działalności…………….…………………………………………………………………..…….…….;

*(dd/mm/rrrr )*

Wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG:

- data trwałego zaprzestania działalności gospodarczej……………………………………………..…….…….;

*(dd/mm/rrrr )*

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

*(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*

**\*-** niepotrzebne skreślić