Załącznik nr 7

Ożarów Mazowiecki, r.

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Adres zameldowania w Powiecie Warszawskim Zachodnim wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenie

W związku z zakończeniem prowadzenia działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej\*.

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech, na podstawie art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. z 2022r. poz. 1138 z późn. zm.).

(podpis wnioskodawcy)

\*W przypadku gdy symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy będzie taki jak w działalności zakończonej Starosta wypowie Umowę.