

**Załącznik f. do Biznesplanu stanowiącego załącznik nr 1 do Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU WNIOSKUJĄCEGO/EJ**

**O PRZYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**Projekt:**

***„******Dolnośląska Klinika Przedsiębiorczości”***

**nr projektu** ***POWR.01.02.01-02-0021/20***

***Beneficjent Fundacja Imago***

***al. gen. Józefa Hallera 123***

***53-201 Wrocław***

**Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich**

**Działanie 1.2** **Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy**

**Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

Ja niżej podpisany/a......................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ......................................................................................

(seria i numer dowodu)

wydanym przez ............................................................................................................................

 Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) **oświadczam, że:**

1. **Zalegam / nie zalegam**\* z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (*dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski*),
2. **Korzystam / nie korzystam\*** z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
3. **Byłem-am karany/a / nie byłem/am karany/a\*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz **korzystam / nie korzystam\*** w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych,
4. **Ciążą / nie ciążą**\* na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i toczą się/nie toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,
5. Oświadczam, że działalność gospodarcza, na którą zamierzam przeznaczyć środki z dotacji **była / nie była\*** prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
6. **Spełniam / nie spełniam\*** wszystkie warunki udziału we wsparciu zgodnie z § 2 ust. 6 w powiązaniu z § 3 ust. 4 Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego; tj.:
	1. **Nie posiadałem(am)** wpisu do CEIDG, **nie byłem(am)** zarejestrowany/-a jako przedsiębiorca w KRS oraz **nie prowadziłem(am)** działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
	2. **Nie zawiesiłem(am)** działalnościani **nie miałem(am)** zawieszonej działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
	3. **Nie korzystam**  równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej;
	4. W okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych;
	5. W okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)**  członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego[[1]](#footnote-1);
	6. **Nie chcę**  otrzymać środków na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem danej osoby do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności;
	7. **Nie zamierzam** założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
	8. **Nie zamierzam**  założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121);
	9. **Nie byłem(am)**  zatrudniony(a) w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u Beneficjenta, partnera lub wykonawcy (o ile jest on już znany) w ramach projektu, a także osobom, które łączy lub łączył z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:

związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub

związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

Wyłączenie dotyczy również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta, partnera lub wykonawcy;

* 1. **Nie jestem** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
	2. **Nie posiadam** na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych;
	3. **Nie posiadam** zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
	4. **Nie otrzymałem(am)** pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będą się ubiegać w ramach Projektu;
	5. **Wyrażam** zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu;
	6. **Nie odbywam**  kary pozbawienia wolności, (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym);
	7. **Nie jestem**  zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a) w urzędzie pracy właściwym dla mojego miejsca zamieszkania.

 \*Odpowiednie skreślić

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

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa. [↑](#footnote-ref-1)