*Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

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

**O PRZYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**Projekt:**

**"Klinika Przedsiębiorczości"**

**nr projektu** **WND-RPSL.07.03.03-24-05FF/19**

**w ramach Działania 7.3 *Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla Poddziałania* 7.3.3 Promocja samozatrudnienia dla Osi priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 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 ............................................................................................................................

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, jestem świadomy/a, iż składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą może skutkować odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

**oświadczam, że/iż:**

1. 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. 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. nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych,
4. nie ciążą na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i 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 nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.

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

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)