



Załącznik „f” Biznesplanu w ramach projektu „Mój biznes – moja przyszłość”

Oświadczenia

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym:

wydanym przez:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) **Posiadam/Nie posiadam*** zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i **toczy się/nie toczy się** przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
- 2) **Byłem/Nie byłem*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych.
- 3) **Zalegam/Nie zalegam*** z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publicznoprawnych wymaganych odrębnymi ustawami.
- 4) **Korzystam/Nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON), środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER), Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego (RPO WP), Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 (PROW), na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
- 5) Działalność gospodarcza, na którą ubiegam się o otrzymanie środków, **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.:



- a) **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;
- b) **Nie zawiesiłem(am)** działalności ani **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;
- c) **Nie korzystam** równoległe 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;
- d) W okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych;
- e) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego¹;
- f) **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;
- g) **Nie zamierzam** założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- h) **Nie zamierzam** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121);
- i) **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

¹ Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągnęły przychodu z tytułu tego członkostwa



Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:

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

(ii) związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kuratelii;

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

j) **Nie jestem** karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz nie korzystające z pełni praw publicznych i nieposiadające pełnej zdolności do czynności prawnych;

k) **Nie posiadam** na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych;

l) **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;

m) **Nie otrzymałem(am)** pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będą się ubiegać w ramach Projektu;

n) **Wyrażam** zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu;

o) **Nie odbywam** karę pozbawienia wolności, (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym);

p) **Nie jestem** zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a) w urzędzie pracy właściwym dla mojego miejsca zamieszkania.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

.....
Miejscowość i data

*odpowiednie skreślić