Projekt nr POWR.01.02.01-02-0008/20 pn. „Dolnoślązacy na swoim!" realizowany w ramach Osi Priorytetowej I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.

ZAŁĄCZNIK f DO BIZNESPLANU STANOWIĄCEGO ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ZAŁOŻENIE WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ WSPARCIA POMOSTOWEGO

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) **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.

2) **Korzystam / Nie korzystam*** równolegle 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.

3) **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.

4) **Posiadam / Nie posiadam*** zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.

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.

*Odpowiednie skreślić

…… ……..
Podpis Uczestnika Projektu Miejscowość i data