ZAŁĄCZNIK NR 8 do dokumentu: *Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*

**OŚWIADCZENIA (składane z biznesplanem)**

Ja, niżej podpisany/-a ...............................................................................................................

(Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkała/-y ….…………………………………………………………………………….

(Adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

legitymujący/a się dowodem osobistym

numer ........................... seria ..............................

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

............................................................................................................................. PESEL.................................................................................................................

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że

1. **Zalegam / nie zalegam\*** ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz **zalegam / nie zalegam\*** z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie Uczestników Projektu, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski),
2. Oświadczam, że **mam / nie mam\*** zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczącego niespłaconych zobowiązań,
3. Oświadczam, że **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)\***zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **byłem(am) zarejestrowany(a)/nie byłem(am) zarejestrowany(a)\*** jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am)/nie prowadziłem(am)\*** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4. Oświadczam, że **zawiesiłem(am)/ nie zawiesiłem(am)\*** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
5. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** równolegle 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 lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am) / byłem(am)\*** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
7. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)/ byłem(am)\*** członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego[[1]](#footnote-1).
8. Oświadczam, że **planuję / nie planuję\*** otrzymać środki 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
9. Oświadczam, że **planuję / nie planuję\*** założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie **podlegać/nie podlegać\*** ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
10. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).
11. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)\*** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest 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: a) związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub

b)związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

1. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)\***za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam / nie korzystam\*** z pełni praw publicznych i **posiadam/nie posiadam\*** pełną zdolność do czynności prawnych
2. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** karany (a)karą 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.
3. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam\*** zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Oświadczam, że **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\*** w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości ..................euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy
5. Oświadczam, że **odbywam/nie odbywam\*** karę/y pozbawienia wolności.
6. Oświadczam, że **jestem/nie jestem\*** zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a) w urzędzie pracy właściwym dla ich miejsca zamieszkania
7. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **korzystałem(am)\* / nie korzystałem(am)\*** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów -równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
8. Oświadczam, iż **ciąży / nie ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

......................................... ………....................................................

(miejscowość, data) (podpis uczestnika projektu)

\*Niepotrzebne skreślić

1. za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa. [↑](#footnote-ref-1)