



## OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany:

Imię ..... Nazwisko .....

świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. **Mój status na rynku pracy, od dnia przystąpienia do projektu nie uległ / uległ zmianie <sup>1</sup>**
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
3. Nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
4. Nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
5. Nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i RPO WK-P 2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;
6. Nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.);
7. W przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego ;
8. Nie pozostaję i nie pozostawałem/am w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem/partnerem/wykonawcom w ramach projektu;

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić. W przypadku zmiany statusu na rynku pracy, Uczestnik projektu zobowiązany jest wypełnić Oświadczenie o statusie Uczestnika projektu, będące załącznikiem do wniosku



9. Nie łączył i nie łączy mnie z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą i/lub pracownikiem Beneficjenta (w tym pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów) /partnera/wykonawcy związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli;
10. Nie zostałem/-am ukarany/-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 (dalej ufp) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu;
11. Zapoznałem/-am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości akceptuję jego warunki;
12. Zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji uczestników i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
13. Po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam<sup>2</sup> zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;
14. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Zadecyduj o sobie – zdobądź dotację na założenie firmy w Powiecie Nakielskim” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
15. Mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub uczę się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego;
16. **W ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych<sup>3</sup>:**
  - nie otrzymałem/am w roku podatkowym oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, w przypadku podmiotu prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy lub
  - otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości .....zł<sup>4</sup>
17. Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny<sup>5</sup>, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) sta-

---

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> Proszę zaznaczyć X jedną właściwą odpowiedź

<sup>4</sup> W przypadku otrzymania pomocy de minimis niezbędne jest także załączenie kopii zaświadczeń wystawionych przed podmiotem udzielającym pomocy

<sup>5</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



nowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez Kandydata Formularza rekrutacyjnego;

18. Nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność.
19. Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis Uczestnika Projektu)