



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 ¹**
2. Mój numer PESEL to.....
3. Posiadam odpowiednią wiedzę i umiejętności do prowadzenia działalności gospodarczej ;
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
5. 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;
6. 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;
7. Nie korzystam równoległe 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;
8. 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.);
9. W przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego ;

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



10. 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 oraz w stosunku pracy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego ;
11. 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;
12. 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;
13. Zapoznałem/-am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości akceptuję jego warunki;
14. Zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji uczestników i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
15. Po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam² zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;
16. 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;
- 17. W ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych³:**
- 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 wysokościzł⁴
18. Nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny⁵, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) sta-

² Niewłaściwe skreślić

³ Proszę zaznaczyć X jedną właściwą odpowiedź

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



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;

19. 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.

20. Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis Uczestnika Projektu)

⁵ 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.