

## OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU DO UMOWY O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO

w ramach projektu

### **„Własna firma kluczem do sukcesu – dotacje dla mieszkańców Powiatu Wągrowieckiego”**

realizowanego przez firmę Euro Innowacje sp. z o.o. (Partnera Wiodącego) oraz Powiat Wągrowiecki i firmę DC Centrum sp. z o.o. (Partnerów), w ramach WRPO lata 2014-2020,  
Oś Priorytetowa 6: Rynek Pracy, Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość,  
Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość.

Ja, niżej podpisany:

Imię ..... Nazwisko .....

PESEL: .....

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

1. **Mój status na rynku pracy od dnia złożenia *Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości (dotacji)* do dnia założenia działalności gospodarczej – 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 korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;
5. Nie uzyskałem/-am dotychczas wsparcia finansowego pomostowego oraz nie ubiegam się o pomoc na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych (finansowego wsparcia pomostowego) z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Działania 6.3 WRPO 2014-2020, a także innych programów operacyjnych i źródeł środków publicznych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych.

---

<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 niniejszego oświadczenia.**



6. **Zarejestrowana przez mnie działalność gospodarcza znajduje się na terenie województwa wielkopolskiego;**
7. Nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) i/lub z Partnerami oraz nie łączę mnie i nie łączyłem z Beneficjentem / Partnerami i/lub ich pracownikami uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
8. Oświadczam, że 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 2016 r., poz. 1870 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;
9. Zapoznałem/-am się z *Umową o udzielenie wsparcia finansowego zawieraną pomiędzy Uczestnikiem projektu a Beneficjentem* i akceptuję jej warunki.
10. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „*Własna firma kluczem do sukcesu – dotacje dla mieszkańców Powiatu Wągrowieckiego*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość, Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość.
11. **W ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych<sup>2</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>3</sup>
12. 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)

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć X jedną właściwą odpowiedź

<sup>3</sup> W przypadku otrzymania pomocy de minimis niezbędne jest także załączenie kopii zaświadczeń wystawionych przed podmioty udzielające pomocy