



**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU  
DO UMOWY O UDZIELENIE POMOSTOWEGO WSPARCIA  
SZKOLENIOWO - DORADCZEGO**

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. Nie uzyskałem/-am dotychczas wsparcia pomostowego oraz nie ubiegam się o pomoc na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych (wsparcia pomostowego szkoleniowo-doradczego) 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.
2. 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;
3. Zapoznałem/-am się z *Umową o udzielenie pomostowego wsparcia szkoleniowo – doradczego* i akceptuję jej warunki.
4. 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.
5. **W ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych<sup>1</sup>:**

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć X jedną właściwą odpowiedź



- 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>2</sup>
6. 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> W przypadku otrzymania pomocy de minimis niezbędne jest także załączenie kopii zaświadczeń wystawionych przed podmioty udzielające pomocy