

*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

**Załącznik nr 2/2a do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a......................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....................................................................................

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

pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

**oświadczam, że**

1. nie otrzymałem/am pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat po-datkowych.**1**
2. otrzymałem/am pomoc de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatko-wych z różnych źródeł i w różnych formach w wysokości …………………… euro. W załączeniu zaświadczenie/a o uzyskanej pomocy de minimis. **1**
3. nie zalegam z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fun-dusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych od-rębnymi ustawami.2
4. nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach EFS (PO WER lub RPO) na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
5. 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.).
6. nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynno-ści prawnych.
7. nie ciążą na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczą się przeciwko mnie po-stępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,
8. jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie zrefundowanego w ramach wsparcia finansowego na roz-wój działalności podatku VAT, zobowiązuję się do przeznaczenia całej uzyskanej z tego tytułu kwoty na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.
9. wykreślić jeżeli nie dotyczy
10. dotyczy wyłącznie Uczestników Projektu, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu oraz osób, które prowadziły działalność gospodarczą poza terytorium Polski.



*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

1. nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych pono-szonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (w przypadku osób niepełnosprawnych).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..……….. | .……….………….……….…… |
| Miejscowość i data | Podpis Wnioskodawcy |