*Załącznik nr 2b do Regulaminu przyznania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*

**Oświadczenie**

o spełnianiu kryteriów umożliwiających uzyskanie wsparcia finansowego

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*który uzyskał wsparcie finansowe na założenie własnej działalności gospodarczej w ramach projektu*

***pn. „Złap za STER!”-*RPMP.08.04.02-12-0297/20*,*** *realizowanego w ramach Osi Priorytetowej* 8 Rynek pracy*, Działania* 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian*, Poddziałania* 8.4.2 Adaptacja do zmian *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020*

**Oświadczam, iż:**

1. Jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej,
2. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem i nie jestem w chwili obecnej zatrudniony
(w tym na podstawie umów cywilno-prawnych) u Beneficjenta, Partnera i/lub Wykonawcy
3. nie łączy i nie łączył mnie Beneficjentem i/lub Partnerem i/lub Wykonawcą i/lub pracownikami ww. podmiotów:
* związek małżeński lub faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa
i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub
* związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli i/lub
* inny związek prawny lub faktyczny, który może budzić  uzasadnione wątpliwości co do zachowania zasady  bezstronności;
1. nie posiadałam/em wpisu do CEIDG, nie byłam/em zarejestrowana/y jako przedsiębiorca w KRS; nie prowadziłam/em działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów(w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
2. nie zalegam ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne; nie zalegam z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie osób, które posiadały zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski),
3. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie zawiesiłam/em, nie miałam/em zawieszonej działalności gospodarczej na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS,
4. nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników,
5. nie zamierzam założyć działalności komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r.o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).),
6. w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłam/em wspólnikiem/czką spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych,
7. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie byłam (-em) udziałowcem lub akcjonariuszem spółek kapitałowych prawa handlowego (spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych),
8. w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłam/em członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego (nie dotyczy osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa),
9. działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego wsparcia, nie była w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
10. nie korzystam i nie będę korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków służących podjęciu i prowadzeniu działalności gospodarczej,
11. nie byłam/em karana/y za przestępstwa 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 czynności prawnych,
12. nie posiadam na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych, zobowiązania z tytułu zajęć sądowych
i administracyjnych, nie toczą się wobec mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,
13. nie orzeczono wobec mnie kary 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).,
14. nie otrzymałam/em pomocy publicznej/de minimis dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będę się ubiegać w ramach projektu,
15. w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymałam/em pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą na założenie działalności gospodarczej o którą się ubiegam, przekracza równowartość
w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu, który miał zarejestrowaną działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy,
16. w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa małopolskiego;
17. bez środków finansowych otrzymanych w ramach projektu pt. „Złap za STER!” nie miałbym/nie miałabym możliwości założenia własnej działalności gospodarczej
18. nie ciążyna mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem;
19. nie odbywam karę/-y pozbawienia wolności;
20. nie zamierzam prowadzić działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000;
21. nie zamierzam prowadzić działalność zajmującą się produkcją podstawową produktów rolnych;
22. nie zamierzam prowadzić działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:
* kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów

nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;

* kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;
1. nie zamierzam prowadzić działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;
2. nie zamierzam prowadzić działalność uwarunkowaną pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy;
3. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w zakresie drogowego transportu towarów na nabycie pojazdów przeznaczonych do takiego transportu
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji, uczestnictwa w projekcie w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji projektu przez Beneficjenta/Partnera i inne upoważnione podmioty, co do których Instytucja Pośrednicząca nie wyraziła sprzeciwu.

Zobowiązuje się do:

1. nie podejmowania współpracy z pracodawcą od którego zostałam/em zwolniona/y.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika projektu*

*Ponadto przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż korespondencja związana z ubieganiem się przeze mnie o wsparcie z zakresu założenia działalności gospodarczej będzie przesyłana przez Biuro projektu* ***wyłącznie na podany przeze mnie w niniejszym dokumencie adres poczty elektronicznej****:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Oświadczam, że:***

*zapoznała/em się i akceptuję Zasady przyznawania wsparcia finansowego na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej oraz zasady oceny Biznes planu w ramach projektu, zawarte w Regulaminie przyznawania* środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Czytelny podpis Uczestnika projektu*

***Pouczenie:*** *uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*