*Załącznik nr 8 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie
własnej działalności gospodarczej*

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

 ***„Firma z POWEREM!”***

**Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich**

**Działanie 1.2** **Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy**

**Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Zamieszkały/a

……………………………………………………………………………………………………………………......…………………………….....

*(adres zamieszkania)*

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria……..................................nr...............................................

Wydanym przez.........................................................................................................................................

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy

**oświadczam, że:**

* nie posiadałem/am wpisu do CEIDG, nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS i nie prowadziłem/am działalność gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
* nie zawiesiłem/am i nie miałem/am zawieszonej działalność gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
* nie korzystałem/am równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
* w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/am wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych,
* w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/am członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego,
* nie chcę otrzymać środków na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
* nie zamierzam założyć rolniczej działalność gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121),
* nie byłem/am zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u Beneficjenta, partnera lub wykonawcy (o ile jest on już znany) w ramach projektu, a także nie łączy i nie łączył mnie z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:
* związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub
* związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
* nie byłem/am karany/a 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,
* nie posiadam na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych,
* nie posiadam 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,
* nie otrzymałem/am pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach Projektu,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu,
* nie odbywam kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym,
* nie jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a w urzędzie pracy właściwym dla mojego miejsca zamieszkania,
* nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego (dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski),
* nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,
* nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam przynajmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
* nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
* nie pełnię funkcji prokurenta,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

….................................... ……….…………….............................................

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu)*