

Oświadczenia
kandydata zainteresowanego założeniem działalności gospodarczej w ramach projektu „Złap za STER!”

Oświadczam, iż:

1. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałam(-em) wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), nie byłem (-am) zarejestrowany (-a) w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłem(-am) działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej);
2. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie zawiesiłam(-em) lub nie miałam(-em) zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS;
3. 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;
4. nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121);
5. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie byłam (-em) wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych;
6. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie byłam (-em) członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego (nie dotyczy osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągnęły przychodu z tytułu tego członkostwa);
7. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem i nie jestem w chwili obecnej zatrudniony u Beneficjenta, Partnera i/lub Wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów oraz nie łączę i nie łączyłem mnie z właścicielami lub/i 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 faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do zachowania zasady bezstronności
8. 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);
9. w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymałem/a pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy;
10. bez środków finansowych otrzymanych w ramach projektu pt. „Złap za STER!” nie miałbym/nie miałabym możliwości założenia własnej działalności gospodarczej;



11. nie korzystam i nie będę korzystać równoległe 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;
12. w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa małopolskiego;
13. nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
14. nie posiadam 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;
15. nie otrzymałam/em pomocy publicznej/de minimis dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będę się ubiegać w ramach projektu,
16. działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia nie była w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności;
17. nie byłem/a karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6.06.1997r. – Kodeks Karny, korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
18. nie byłem/a karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych;
19. wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
*Czytelny podpis Kandydata na
Uczestnika projektu*



W przypadku ubiegania się o dotację na tworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych, oświadczam, że jestem¹:

dotyczy nie dotyczy

Jeżeli dotyczy zaznaczyć właściwe pola „x”:

1. Bezrobotny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. osobą do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadającą status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. osobą poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu lub niewykonującą innej pracy zarobkowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. osobą niepełnosprawną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6. osobą, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1–3 i 5–7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 217, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7. osobą podlegającą ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jeżeli ich dochód ustalany zgodnie z art. 7 ust. 5–10 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r. poz. 2134, z późn. zm.) wynosi nie więcej niż dochód z 6 hektarów przeliczeniowych;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8. osobą spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9. osobą o której mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. osobą usamodzielnianą, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11. osobą ubogą pracującą tj. osobą wykonującą pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie i które są uprawnione do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki ubóstwo, tzn. których dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata na
Uczestnika projektu

¹ Niespełnienie przynajmniej jednego z kryteriów wykluczy z możliwości ubiegania się o dotację na utworzenie miejsca pracy w przedsiębiorstwach społecznych.