



Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego.

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

mającej założyć przedsiębiorstwo społeczne pod nazwą

.....

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a w

posiadający/a numer PESEL

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się i akceptuję treść oraz zobowiązuję się do przestrzegania **Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego w ramach projektu Małopolskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Tarnowski**,
- nie korzystam i nie będę korzystał równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach RPO, POWER na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też z założeniem przedsiębiorstwa społecznego,
- nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych na podstawie art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- nie jestem osobą pozostającą w związku małżeńskim lub faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem, partnerem beneficjenta (w tym podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra właściwego ds. zabezpieczenia społecznego), wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy, uczestniczącymi w procesie rekrutacji i przyznawania wsparcia finansowego,
- nie jestem osobą którą łączy lub łączył z Beneficjentem, partnerem beneficjenta (w tym podmiotem będącym członkiem partnerstwa posiadającego akredytację ministra właściwego ds. zabezpieczenia społecznego), wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy, uczestniczącymi w procesie rekrutacji i przyznawania wsparcia finansowego, związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo skarbowe,
- nie byłem(-am) karany(-a) zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 Ustawy z dnia 27.08.2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 885, z późn. zm.)
- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)