Załącznik nr 5

Numer wniosku: .....

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu wnioskodawcy: ..... NIP:..... oświadczam, że wnioskodawca:

1) posiada status przedsiębiorstwa społecznego nadany na mocy Decyzji z dnia ..... znak..... wydanej przez ....., której kopia stanowi załącznik do niniejszego oświadczenia, która jest prawomocna i która do chwili obecnej nie została uchylona, zmieniona, nie doszło do stwierdzenia jej nieważności ani w żaden inny sposób nie została usunięta z obrotu prawnego, jak również w stosunku do wnioskodawcy nie została wydana decyzja o utracie statusu przedsiębiorstwa społecznego*,

2) nie posiada statusu przedsiębiorstwa społecznego, jednakże zobowiązuje się do jego uzyskania przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia pierwszego miejsca pracy w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej - Podregion .....” *,

3) jest świadomy konsekwencji nieutrzymania lub nieuzyskania statusu przedsiębiorstwa społecznego zgodnie z warunkami wnikającymi z Regulaminu przyznawania środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion .....”.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osób upoważnionych do reprezentacji wnioskodawców)

* niepotrzebne skreślić