

<b>OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O DOTACJE</b>
<p>Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)</p> <p>zamieszkały/a..... (adres zamieszkania)</p> <p>legitymujący/a się dowodem osobistym .....</p> <p>wydanym przez .....</p>
<p><b>Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:</b> <b><i>W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź</i></b></p>
<p>1. Oświadczam, że <b>posiadałem(am) */ nie posiadałem(am)</b> *zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.</p>
<p>2. Oświadczam, że <b>byłem/byłam zarejestrowany(a) */ nie byłem/byłam zarejestrowany(a)*</b> w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.</p>
<p>3. Oświadczam, że <b>zawiesiłem(am) * / nie zawiesiłem(am) *</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.</p>
<p>4. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.</p>
<p>5. Oświadczam, że <b>byłem(am) karany(a) * / nie byłem(am) karany(am)*</b> za przestępstwo skarbowe oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.</p>
<p>6. Oświadczam, że nie byłem karany karą 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. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 upr orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy.</p>
<p>7. Oświadczam, że w dniu przystąpienia do projektu <b>posiadam* / nie posiadam *</b> nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.</p>
<p>8. Oświadczam, że nie korzystam lub nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.</p>
<p>9. Oświadczam, iż nie pozostaję z Beneficjentem pomocy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.</p>
<p>10. Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Beneficjentem , z ich zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących</p>

udział w procedurze konkursowej.

11. Oświadczam, że działalność gospodarcza, na którą chcę otrzymać środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczeń, sprzętu itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.

*Należy wypełnić w sposób czytelny (KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI).*

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis kandydata:

.....  
Data, miejscowość