

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ z IPC”

| OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE |
|--|
| Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko) zamieszkały/a..... (adres zamieszkania) legitymujący/a się dowodem osobistym wydanym przez |
| Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą: |
| <i>W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź</i> |
| 1. Oświadczam, że posiadałem(am) */ nie posiadałem(am) * zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |
| 2. Oświadczam, że byłem/byłam zarejestrowany(a) */ nie byłem/byłam zarejestrowany(a) * 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. |
| 3. Oświadczam, że zawiesiłem(am) */nie zawiesiłem(am) * prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |
| 4. Oświadczam, że byłem(am) karany(a) */nie byłem(am) karany(am) * za przestępstwo skarbowe oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. |
| 5. 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 2019 r. poz. 869 ze zm.) 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. |
| 6. Oświadczam, że nie zostało wobec mnie dokonane zajęcie komornicze z tytułu obowiązku alimentacyjnego. |
| 7. Oświadczam, że nie korzystam lub nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO WP 2014-2020, PROW 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. |
| 8. Oświadczam, iż nie pozostaję z Beneficjentem, Realizatorem Projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. |
| 9. 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, Realizatorem Projektu, wykonawcą z ich zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procesie rekrutacji i oceny wniosków.

10. Oświadczam, iż w związku z uzyskaniem pomocy w ramach Projektu nie przekroczę maksymalnej kwoty pomocy przyznanej jednemu przedsiębiorstwu wynoszącej 200 000 euro w okresie trzech lat podatkowych, a w przypadku przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów wynoszącej 100 000 euro w okresie trzech lat podatkowych.

Należy wypełnić w sposób czytelny (KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE).

*Niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis kandydata:

.....
Data, miejscowość