

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

- członkini/ członek grupy inicjatywnej
- osoby uprawnionej do działania w imieniu inicjatora będącego osobą prawną,
- współwłaścicielki/współwłaściciela lub osoby należącej do zarządu istniejącego PS lub PES przekształcającego się w PS

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr
wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

W związku z ubieganiem się o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy w PS oświadczam, że:

1. Nie byłem/em karana/y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. Nie byłem/em karana/y zakazem 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 2023 r. poz. 1270) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia realizatora wsparcia o zakazach 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 2023 r. poz. 1270) orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy,
3. Znam i akceptuję Regulamin udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy oraz wsparcia reintegracyjnego w projekcie nOWES.
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawianiu we wspólnym pożyciu z osobami będącymi członkami lub pracownikami podmiotów realizujących projekt (Stowarzyszenie Współpracy Regionalnej, Fundacja ASES, Rudzka Agencja Rozwoju „Inwestor” Sp. z o.o.) uczestniczącymi w procesie naboru pomysłów i/lub przyznawania wsparcia finansowego w projekcie nOWES.
5. Nie uczestniczę w innym projekcie unijnym, w którym świadczone są mi usługi tożsame z usługami doradztwa biznesowego, specjalistycznego oraz szkoleń związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej i/lub reintegracyjnej.
6. Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej na stronie internetowej Projektu informacji o dacie przyznania wsparcia i jego zakresie na liście podmiotów, które otrzymały wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)