

Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego.

### 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 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 Nowosądecki”**,
- nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społecznozawodowej finansowanym lub współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym lub współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- nie korzystałem/am i nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Krajowego Planu Obudowy, FERS na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej lub z założeniem przedsiębiorstwa społecznego,
- nie wnioskuję o wsparcie na pokrycie tych samych wydatków w ramach wsparcia reintegracyjnego i wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS,
- nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych na podstawie art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,
- nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia, wynikającemu z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę tj.: nie jestem osobą, względem której stosowane są środki sankcyjne, nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne,
- nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo lub 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, ze zm.),
- korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- wsparcie finansowe zostanie przyznane na utworzenie miejsc/a pracy wyłącznie dla osób, o których mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej,
- osoba/-y, na rzecz której/-ych zostanie udzielone wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS, nie wykonuje/-ą pracy na podstawie umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej oraz nie prowadzi/-ą działalności gospodarczej w momencie podejmowania zatrudnienia w PS.

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis)*