**Załącznik „f” do Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i Biznesplanu w ramach projektu „LOKOMOTYWA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”**

**Oświadczenia**

**Ja niżej podpisany/a** ………………………………………………….………………………………………..

(imię i nazwisko)

**zamieszkały/a** .........................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

**legitymujący/a się dowodem osobistym:** …………………………………………………………………..

**wydanym przez:** …………………………………………………………………………………………………

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:**

1. **Zalegam/Nie zalegam\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski).
2. **Korzystam/Nie korzystam\*** równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
3. **Byłem/Nie byłem\*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. **Posiadam/Nie posiadam\*** zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i **toczy się/nie toczy się** przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
5. Działalność gospodarcza, na którą ubiegam się o otrzymanie środków, **była/nie była prowadzona\*** wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.

……………………………………… ……………………………………..

Podpis Uczestnika ProjektuMiejscowość i data

\*odpowiednie skreślić