

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

Załącznik 6

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

PESEL:, legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Oświadczam:

że nie korzystam z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS, na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej w ramach projektu „Subregionalny Inkubator Przedsiębiorczości - NIEBIESKI StartUp” *;

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Uczestnika)

* Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (W przypadku wykrycia, np. podczas kontroli, faktu złożenia przez Uczestnika oświadczenia niezgodnego z prawdą i wiążącego się z tym obowiązku zwrotu środków, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od uczestnika w drodze powództwa cywilnego.)

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

Załącznik 6b

ZBIÓR OŚWIADCZEŃ

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)	
Zamieszkały/a (adres zamieszkania)	
Legitymujący/a się dowodem osobistymwydanym przez	
Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:	
1. Oświadczam, że nie zalegam ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz nie zalegam 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. Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach EFS – POWER, RPO oraz środków oferowanych w ramach PROW 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.	
3. Oświadczam, że nie byłem/am karany/a 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. Oświadczam, iż nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych oraz że nie toczy się przeciwko mojej osobie żadne postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczącego niespłaconych zobowiązań.	
5. Oświadczam, że działalność gospodarcza, na którą otrzymuję środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze tej działalności.	
..... (miejsowość, data) (podpis uczestnika projektu)

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566