

## OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt: „Własna firma Twoją szansą!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Zachodniopomorską Grupę Doradczą Spółkę z o. o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPOP.07.03.00-16-0006/16-00 zawartej z Instytucją Pośredniczącą<sup>1</sup>.

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w projekcie „Własna firma Twoją szansą!” w ramach Działania 7.3 *Zakładanie działalności gospodarczej RPO WO 2014-2020*, realizowanym przez Zachodniopomorską Grupę Doradczą Spółkę z o. o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego.

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

### OŚWIADCZAM, że:

1. zobowiązuję się zarejestrować i prowadzić w ramach Projektu nową działalność gospodarczą na obszarze woj. opolskiego (siedziba firmy będzie znajdować się na terenie woj. opolskiego);
2. nie posiadałam/em zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu<sup>2</sup>;
3. nie jestem karana/ny za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2013r., poz. 186, z późn. zm.) oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
4. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych na podstawie art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
5. nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z beneficjentem, partnerem beneficjenta lub wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i/lub przyznawania środków finansowych;

<sup>1</sup> Rolę Instytucji Pośredniczącej (IP) dla Działania 7.3 *Zakładanie działalności gospodarczej* w województwie opolskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu.

<sup>2</sup> Za dzień przystąpienia do projektu należy rozumieć dzień podpisania przez uczestnika niniejszego oświadczenia.



6. nie łączy lub nie łączył mnie z beneficjentem, partnerem beneficjenta, wykonawcą oraz pracownikami beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i/lub przyznawania wsparcia finansowego związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
7. w ciągu ostatnich dwóch lat nie łączył mnie stosunek pracy lub inny (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z beneficjentem lub partnerem beneficjenta lub wykonawcą;
8. nie korzystam/nie zamierzam skorzystać równoległe z innych środków, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy, PROW 2014-2020 oraz RPO WO 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej;
9. pomoc, o którą będą wnioskować podczas uczestnictwa w projekcie nie spowoduje przekroczenia przeze mnie przyznanej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych pomocy de minimis w wysokości 200 000 euro lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów;
10. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny<sup>3</sup>, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia przeze mnie Formularza rekrutacyjnego;
11. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność;
12. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej niezgodnie z definicją określoną w art. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. *o swobodzie działalności gospodarczej* (Dz. U. z 2015r., poz. 584, z późn. zm.);
13. nie jestem karany zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885, z późn. zm.);
14. nie mogę rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska *creamingu* opisanego w *Zasadach udzielania wsparcia na założenie i prowadzenie działalności gospodarczej w ramach Działania 7.3 Zakładanie działalności gospodarczej RPO WO 2014-2020*);
15. na etapie złożenia *Wniosku o przyznanie dotacji* będę posiadał/a wszystkie niezbędne pozwolenia (do prowadzenia działalności gospodarczej, która ma zostać utworzona w związku z realizacją projektu)<sup>4</sup>, w szczególności:
  - pozwolenia na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2013r., poz. 1409, z późn. zm.),
  - pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2013r., poz. 1409, z późn. zm.),

<sup>3</sup> Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/malżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

<sup>4</sup> Nie dotyczy pozwoleń, które można uzyskać wyłącznie po założeniu działalności gospodarczej.



16. nie posiadam żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi oraz że nie jestem dłużnikiem w sprawach prowadzonych w ramach egzekucji sądowej lub egzekucji administracyjnej,
17. nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach Działania 7.3 *Zakładanie działalności gospodarczej RPO WO 2014-2020*;
18. zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w projekcie (w tym zwłaszcza z zasadami określającymi formę wniesienia zabezpieczenia wykonania Umowy na otrzymanie dotacji oraz Umowy na otrzymanie wsparcia pomostowego, a także zasadami wydatkowania przyznawanych środków finansowych);
19. zapoznałam/am się i zaakceptowałam/am Regulamin rekrutacji oraz Regulamin przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.

***Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń<sup>5</sup>***

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu pn. „Własna firma Twoją szansą!” realizowanego w ramach RPO WO 2014-2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2014r., poz. 1182, z późn. zm.) oraz wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez beneficjenta – Zachodniopomorskiej Grupy Doradczej Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością i/lub Partnera Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją Projektu: „Własna firma Twoją szansą!”.*

*Niniejsza zgoda:*

- *nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie,*
- *obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie itp.,*
- *mój wizerunek/głos/wypowiedź mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne,*
- *dotyczy wszelkich zdjęć, nagrań itp. z moim udziałem wykonanych na zlecenie i/lub przez beneficjenta - Zachodniopomorskiej Grupy Doradczej Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością i/lub Partnera Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego.*

*Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych), względem beneficjenta - Zachodniopomorskiej Grupy Doradczej Spółki z ograniczoną*

<sup>5</sup> Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



*odpowiedzialnością i/lub Partnera Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby jak w oświadczeniu oraz zobowiązuję się do przekazania na potrzeby beneficjenta lub jednostki ewaluacyjnej danych dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie.*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika projektu)