Projekt „Świdnicki Inkubator Przedsiębiorczości 2” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Świdnicki Inkubator Lotniczy Spółka z o.o., w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

ZBIÓR OŚWIADCZEŃ DO BIZNESPLANU

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJETU**

Ja niżej podpisany/a.......................................................................................................

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.***

1. Oświadczam, że **zalegam/nie zalegam\*** ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz **zalegam/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 **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 lub prowadzeniem działalności gospodarczej, bądź tez założeniem spółdzielni bądź spółdzielni socjalnej.
3. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a)/nie byłem(am) karany(a)**\* za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam\*** zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i **toczy/nie toczy** się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………………………….. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

*\* Niewłaściwe skreślić*