

**Załącznik nr 2 oświadczenia do wniosku o udzielenie wsparcia
finansowego_R1_R2_2019_v2_03.04.2020**

Oświadczenia obligatoryjne

Ja niżej podpisany oświadczam że:

*(Uwaga! Nie należy usuwać żadnego punktu z oświadczenia. Jeśli, nie dotyczy należy
wykreślić.)*

Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

- A. Nie zalegam ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
- B. Nie zalegam z uiszczaniem podatków,
- C. Nie jestem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,
- D. Nie mam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych
- E. Nie toczy się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
- F. Nie byłem karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy,
- G. Nie byłem karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- H. Nie korzystałem lub nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
- I. Działalność gospodarcza, na którą otrzymuje środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
- J. W roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem pomocy de minimis **(WYKREŚL JEŚLI ODPOWIEDŹ W PUNKCIE K JEST PRAWDZIWA – NIE USUWAJ PUNKTU)**
- K. W roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych firma, której byłem właścicielem otrzymała pomoc *de minimis* w wysokości zł
(tj.: euro.). **NALEŻY WYPEŁNIĆ ZAŁĄCZNIK DODATKOWY**

ZESTAWIENIE OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS ORAZ ZAŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ OTRZYMANYCH ZAŚWIADCZEŃ O UDZIELONEJ POMOCY DE MINIMIS. (WYKREŚL JEŚLI ODPOWIEDŹ W PUNKCIE J JEST PRAWDZIWA- NIE USUWAJ PUNKTU)

- L. Nie otrzymałem innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego projektu, na realizację którego jest udzielana pomoc de minimis w ramach projektu „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2”.
- M. W związku z ubieganiem się o przyznanie i udzielenie mi wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach Projektu "Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że po założeniu działalności gospodarczej w ramach Projektu (PODKREŚL WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ w pkt 1 lub w punkcie 2)
- 1) zamierzam zarejestrować się jako podatnik VAT (czynny płatnik).
 - 2) nie zamierzam zarejestrować się jako podatnik VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia Beneficjentowi (CDEF) faktu zarejestrowania się jako czynny płatnik VAT (w okresie 12 miesięcy od dnia rejestracji firmy) i do bezwzględnego zwrotu kwoty stanowiącej różnicę pełnej/otrzymanej kwoty dotacji i pomniejszonej o wskaźnik VAT (§10 ust. 22 regulaminu projektu) w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej. Przyjmuję do wiadomości, że CDEF będzie weryfikował i monitorował raz na kwartał w okresie 12 miesięcy od założenia działalności gospodarczej przez Uczestnika projektu jego status podatkowy na portalu podatkowym Ministerstwa Finansów.
- N. zakończyłem udział w szkoleniu indywidualnym o charakterze specjalistycznym (w wymiarze 8 godz.) w okresie 04/05.2020 r. w ramach projektu „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2 ” realizowanego przez Centrum Doradztwa Europejskiego i Finansowego Lendo Łosko sp. jawna

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu