Załącznik nr 7. Zbiór oświadczeń

**OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko Uczestnika projektu* |  |
| *Adres zamieszkania*  |  |
| *PESEL* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że:**

1. **Nie biorę udziału** w innym projekcie realizowanym w ramach Działania 1.2 oraz **nie korzystam i nie będę korzystać** 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.
2. Oświadczam, że **nie posiadam** zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych. Ponadto **nie toczą** się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne ani windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
3. Oświadczam, że **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 działalność, na którą otrzymuję środki w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia **nie była** wcześniej prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
5. Oświadczam, że podczas prowadzenia przeze mnie działalności gospodarczej **nie zalegałem/-am** ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, a także **nie zalegałem/-am** z uiszczaniem podatków.
6. Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego są **zgodne z prawdą.**

........................................................................
 *Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu*