Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu w związku z przyznawaniem środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pn. „Akademia przedsiębiorczości 2".

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE

W związku z chęcią przystąpienia do projektu „Akademia przedsiębiorczości 2" oświadczam, że[1]:

- ❒ mam co najmniej 30 lat[2];
- ❒ jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy;
- ❒ mam miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego[3]) na obszarze jednej z następujących gmin powiatu słupskiego: Damnica, Dębnica Kaszubska, Główczyce, Kępice (gmina miejsko - wiejska), Potęgowo, Słupsk (gmina wiejska), Smołdzino lub gminy z powiatu lęborskiego: Cewice
- ❒ nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
- ❒ nie posiadałem/am wpisu do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej, nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień zgłoszenia i przystąpienia do projektu
- ❒ nie zawiesiłem/am lub nie miałem/am zawieszonej działalności gospodarczej na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień zgłoszenia i przystąpienia do projektu;
- ❒ nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- ❒ nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych;
- ❒ nie byłem/am karany/a 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869, ze zm.)[4]
- ❒ nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO WP 2014-2020, POWER, PROW 2014-2020 na pokrycie tych samych

[1] **Zaznaczyć X lub V tylko te punkty, które dotyczą osoby składającej oświadczenie.**
[2] Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia. Oznacza to w praktyce, że kandydatem do projektu mogą być osoby, które w dniu składania formularza zgłoszeniowego mają ukończone 30 lat.
[3] Art. 25 Kodeksu cywilnego stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu".
[4] Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków, o których mowa § 2 ust. 1 lit. l *Regulaminu rekrutacji uczestników projektu w związku z przyznawaniem środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pn.* „Akademia przedsiębiorczości 2" orzeczonych w stosunku do mnie w okresie mojego udziału w projekcie.

wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej;

- ❒ nie pozostaję w stosunku do Prywatnego Centrum Edukacyjnego „Marmołowski" s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska w związku mogącym naruszyć zasady bezstronności w procesie rekrutacji i oceny wniosków, w szczególności nie jestem lub nie byłem/am zatrudniony/a u Beneficjenta (tj. Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski" s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska) w ciągu ostatnich 2 lat oraz nie łączy lub nie łączył mnie z Alicją Marmołowską lub Ewą Marmołowską, podmiotami realizującymi, wykonawcami lub pracownikiem Beneficjenta uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny wniosków o udzielnie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej:
  - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia)

  i/lub

  - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

- ❒ nie posiadam zajęcia komorniczego z tytułu obowiązku alimentacyjnego;
- ❒ nie jestem uczestnikiem innego projektu, którego celem jest uzyskanie środków publicznych i/lub unijnych na rozpoczęcie działalności gospodarczej;
- ❒ nie otrzymałem/am bezzwrotnego wsparcia finansowego na otwarcie działalności gospodarczej ze środków unijnych z perspektywy unijnej 2014-2020;
- ❒ oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników projektu w związku z przyznawaniem środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pn.* „Akademia przedsiębiorczości 2*"* oraz *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „*Akademia przedsiębiorczości 2*"*

  i akceptuję warunki w nich zawarte;
- ❒ oświadczam, że wszystkie dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym do projektu „Akademia przedsiębiorczości 2" są prawdziwe;
- ❒ nie planuję rozpocząć i prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych z uzyskania wsparcia oraz nie planuję przeznaczyć udzielonego wsparcia finansowego na pokrycie wydatków wykluczonych mając na uwadze zapisy rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L nr 352 z 24.12.2013 r.)
- ❒ w związku z uzyskaniem pomocy w ramach projektu nie przekroczę maksymalnej kwoty pomocy przyznanej jednemu przedsiębiorstwu wynoszącej 200 000 euro w okresie trzech lat podatkowych, a w przypadku przedsiębiorstw prowadzących działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów wynoszącej 100 000 euro w okresie trzech lat podatkowych

- ❒ z własnej inicjatywy zamierzam rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej ze stałym miejscem wykonywania/siedzibą na terenie województwa pomorskiego lub w przypadku nie wskazania miejsca prowadzenia działalności gospodarczej w rejestrze, zobowiązuje się umożliwić Beneficjentowi przeprowadzenie kontroli prowadzonej przeze mnie działalności na terenie województwa pomorskiego
- ❒ nie jestem i nie byłem/am wcześniej uczestnikiem projektu „Akademia przedsiębiorczości 2”

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

…..…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO PROJEKTU*