



Realizator projektu:
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo
tel. + 48 61 898 30 68
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI
OWES

Załącznik nr 27 do Regulaminu

(wzór)

OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ

mającej założyć przedsiębiorstwo społeczne pod nazwą

.....

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a w

.....

legitymujący/a się dowodem osobistym Serii i nr

wydanym przez

posiadający/a numer PESEL

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oraz art. 297 § 1 kodeksu karnego **oświadczam, że:**

- zapoznałem/am się i akceptuję treść oraz zobowiązuję się do przestrzegania **Regulaminu udzielania bezzwrotnego wsparcia** finansowego na utworzenie nowego miejsca pracy w nowych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych bądź w podmiotach ekonomii społecznej, wyłącznie pod warunkiem przekształcenia tych podmiotów w przedsiębiorstwo społeczne w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie kaliskim”;
- nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary albo ustawy Kodeks karny skarbowy;
- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- w przypadku uzyskania dotacji, przedsiębiorstwo społeczne, które zachowa następujące kryteria trwałości:
 - zapewnienia trwałości utworzonych miejsc pracy. Okres trwałości wynosi co najmniej 12 miesięcy, od dnia przyznania dotacji lub utworzenia stanowiska pracy, o ile termin utworzenia miejsca pracy jest późniejszy niż termin przyznania dotacji, a w przypadku przedłużenia wsparcia pomostowego w formie finansowej powyżej 6 miesięcy lub przyznania wyłącznie wsparcia pomostowego w formie finansowej (bez dotacji) – co najmniej 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej. W tym czasie zakończenie stosunku pracy z osobą zatrudnioną na nowo utworzonym miejscu pracy może nastąpić wyłącznie z przyczyn leżących po stronie pracownika oraz





Realizator projektu:
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo
tel. + 48 61 898 30 68
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI
OWES

- zapewnienia trwałości przedsiębiorstwa społecznego tj. spełnienie łącznie wszystkich cech przedsiębiorstwa społecznego, o których mowa w rozdziale 3 pkt 26 Wytycznych Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju regionalnego na lata 2014 – 2020, przez okres, o którym mowa w lit. a., bez zawieszania działalności bądź jej likwidacji.

W przypadku osób, dla których utworzone zostanie nowe miejsce pracy w przedsiębiorstwie społecznym:

- nie otrzymałam/em innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego działania, na realizację którego jest udzielana pomoc de minimis;
- w przypadku otrzymania dotacji zobowiązuję się do członkostwa w przedsiębiorstwie społecznym w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia tej działalności bez jej zawieszania;

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

