



Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o.  
67-100 Nowa Sól, ul. Inżynierska 8  
Tel. +48 68 411 44 00, fax +48 68 411 44 01  
Spółka zarejestrowana w Sądzie Okręgowym w Zielonej Górze  
KRS 0000328757; NIP 9252072009; facebook.com/parkinterior  
www.firma.parkinterior.pl; firma@parkinterior.pl

**Załącznik nr 8** do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

### ZBIÓR OŚWIADCZEŃ UCZESTNIKA PROJEKTU

w związku z udziałem w projekcie „Wygrać z COVID-19! Wsparcie na lubuskim rynku pracy osób młodych, które straciły zatrudnienie w wyniku negatywnych skutków epidemii”

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

PESEL: .....

#### **Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:**

1. nie zalegam ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz nie zalegam z uiszczaniem podatków<sup>1</sup>;
2. nie korzystam równoległe 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;
3. nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny i oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
4. nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań;
5. działalność gospodarcza, na którą otrzymuję środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU)

<sup>1</sup> 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.





## **OŚWIADCZENIA**

### **dotyczące warunków otrzymania wsparcia o których mowa w § 2 ust. 6**

#### **Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

#### **Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą**

#### **Oświadczam, że nie należę do osób, które:**

- a) posiadały wpis do CEIDG, były zarejestrowane jako przedsiębiorcy w KRS lub prowadziły działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu ;
- b) zawiesiły lub miały zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- c) korzystały równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, 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 i prowadzeniem działalności gospodarczej.
- d) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu były współnikami spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
- e) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu były członkami spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego<sup>2</sup>.
- f) chcą otrzymać środki na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem danej osoby do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności
- g) zamierzają założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- h) zamierzają założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).

<sup>2</sup> Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa





- i) były zatrudnione w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u Beneficjenta, partnera lub wykonawcy (o ile jest on już znany) w ramach projektu, a także osobom, które łączy lub łączył z Beneficjentem / partnerem / wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:
- (i) związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub
  - (ii) związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- Wyłączenie dotyczy również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta, partnera lub wykonawcy.
- j) są karane za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz nie korzystające z pełni praw publicznych i nieposiadające pełnej zdolności do czynności prawnych;
- k) posiadają na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych;
- l) posiadają zakaz 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;
- m) które otrzymały pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będą się ubiegać w ramach Projektu;
- n) które nie wyraziły zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu;
- o) odbywają karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym;
- p) są zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy właściwym dla ich miejsca zamieszkania.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU)





**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT**  
związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach projektu  
„Wygrać z COVID-19! Wsparcie na lubuskim rynku pracy osób młodych,  
które straciły zatrudnienie w wyniku negatywnych skutków epidemii”

Ja niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a .....

PESEL: .....

**oświadczam, że**

- a. jestem\*
- b. nie jestem\*

czynnym podatnikiem VAT zgodnie z art. 15 ust 1 ustawy VAT

- podstawa prawna zwolnienia z punktu b:
  - 1a. art 113 ust 1 i ust 9 ( zwolnienie ze względu na wysokość obrotów)
  - 1b. art. 43 ust 1 pkt ..... ( zwolnienie ze względu na przedmiot działalności)

Oświadczam, że na dzień podpisania niniejszego oświadczenia:

- posiadam\* (należy wskazać wysokość) .....
  - nie posiadam\*  
możliwości odzyskania podatku VAT
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zmianie danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.
  3. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU)

\* właściwe podkreślić.

