



Załącznik nr (f) do Biznesplanu

## **PROJEKT „POWER do biznesu”**

nr projektu POWR.01.02.01-18-0011/21

**Beneficjent: ISS Projekt Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Rzeszowie, ul. Słowackiego 24/56**

*Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy  
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020*

## **ZBIÓR OŚWIADCZEŃ**

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

***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 korzystał** 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

**Oświadczam, że każdorazowo na wezwanie Beneficjenta jestem gotowy/-a potwierdzić złożone oświadczenia stosownymi dokumentami.**

.....  
(data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu)