**Załącznik 4 do Wniosku o przyznanie podstawowego/przedłużonego\* wsparcia pomostowego**

(Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości   
– Zbiór oświadczeń do wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego)

**Oświadczenia**

Ja niżej podpisany/a.....................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

PESEL: ……………………………………………….…………………...…..,

legitymujący/a się dowodem osobistym .......................................................   
wydanym przez ................................................................................................................

**świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą[[1]](#footnote-2)**

**oświadczam, że[[2]](#footnote-3):**

1. **zalegam / nie zalegam**ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi ustawami;
2. **zalegam / nie zalegam** z uiszczaniem podatków;
3. **korzystam / nie korzystam** równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
4. **byłem(am) / nie byłem(am)** karany(a) za przestępstwa skarbowe;
5. **jestem / nie jestem 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. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy;
6. **korzystam / nie korzystam** w pełni z praw publicznych i **posiadam / nie posiadam** pełnej zdolność do czynności prawnych w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny,
7. **posiadam / nie posiadam** zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i **toczy / nie toczy się** przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,
8. w przypadku otrzymania wsparcia pomostowego **zawieszę / nie zawieszę** prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej

\*niepotrzebne skreślić

1. będąc osobą z niepełnosprawnościami – **korzystam /nie korzystam** równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.
2. **zaprzestałem(am) / nie zaprzestałem(am)** prowadzenia działalności gospodarczej założonej w ramach projektu „Biznes na START!” pod nazwą ……….………………………………………….., w tym nie dokonałem/am jej zawieszenia bądź likwidacji.
3. działalność gospodarcza na którą otrzymuję środki **była / nie była** prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
4. w związku z uzyskaniem wsparcia finansowego pomostowego na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach projektu „Biznes na START!” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego **zamierzam / nie zamierzam** zarejestrować się jako podatnik VAT.

....................................... …................................................................

(miejscowość, data) (podpis uczestnika projektu)

1. Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)