



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



ADAPTACJA
I
INKUBACJA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 12 do Umowy na otrzymanie wsparcia finansowego

Oświadczenia do Umowy na otrzymanie wsparcia finansowego

Ja, niżej podpisany/-a, PESEL

(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a w

(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu)

legitymujący się dowodem osobistym nr, wydanym przez.....

(nr i seria dowodu osobistego)

(nazwa organu wydającego dokument)

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

1. Nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Nie jestem karana/-y karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późn.zm.).
3. Nie korzystam i nie będę korzystał z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
4. Nie korzystam/nie skorzystałam/-em z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych na które udzielana jest pomoc de minimis.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Przedsiębiorcy

Biuro projektu

ul. Hetmańska 40A, 35-045 Rzeszów, tel. 17 77 88 270, faks 17 77 88 273, www.aci.innpuls.pl, e-mail: aci@innpuls.pl