

Projekt „Moja firma – moja szansa”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji

**Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do projektu
„Moja firma – moją szansą”**

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....

wydanym przez.....

Pouczony/a o konsekwencjach podania nieprawdziwych informacji/niepoinformowania Beneficjenta o ich zmianie, w postaci możliwości skreślenia z listy uczestników projektu/przerwania procesu rekrutacji oraz zwrotu dotychczas otrzymanych środków finansowych (wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych) oraz odpowiedzialności z art. 297 kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, [poz. 553](#), Nr 128, [poz. 840](#), z 1999 r., z późn. zm.),

1. Nie posiadam i nie posiadałem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej / posiadam i posiadałem/am zarejestrowaną działalność gospodarczą/ posiadam nieaktywny wpis dotyczący działalności gospodarczej* na terenie Rzeczypospolitej Polskiej tj. wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej i/lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
2. Nie jestem i nie byłem/am zarejestrowany/a / jestem i/lub byłem/am zarejestrowany/a* w Krajowym Rejestrze Sądowym, nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności / prowadzę i/lub prowadziłem/am działalność* na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu (powyższe ograniczenie nie dotyczy osób, które we wskazanym okresie posiadały zarejestrowaną działalność poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, osób posiadających udziały bądź akcje spółek kapitałowych notowanych na giełdzie, spółek kapitałowych nie notowanych na giełdzie oraz spółek z ograniczoną odpowiedzialnością).
3. Nie jestem i nie byłem/am / jestem i/lub byłem/am* wspólnikiem lub komplementariuszem w spółkach jednoosobowych lub członkiem spółdzielni, utworzonych na podstawie prawa

spółdzielczego (z wyłączeniem osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych (banków spółdzielczych) oraz spółdzielni budownictwa mieszkaniowego, którzy nie osiągają przychodu z tytułu członkostwa w spółdzielni), w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

4. W przypadku otrzymania pozytywnej informacji o przyznaniu dotacji rejestruję działalność gospodarczą na terenie województwa mazowieckiego w terminie do 10 dni roboczych od zawiadomienia o decyzji Komisji Oceny Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
5. Planowana przeze mnie działalność nie będzie / będzie* należała do sektorów działalności wykluczonych z pomocy publicznej, o których mowa w art. 1 ust. 1 lit. a - h rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 379, z 28.12.2006, str. 5). Wykaz podmiotów działających w sektorach wykluczonych z udzielania pomocy publicznej stanowi Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji.
6. Nie byłem/am / byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam / nie korzystam* w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych / nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych*.
7. Nie zalegam / zalegam* z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
8. W stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne / toczy się* postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się / toczy się* postępowanie sądowe lub administracyjne, które może zaowocować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania.
9. Nie jestem / jestem* i w ciągu ostatnich 2 lat nie byłem/am / byłem/am* zatrudniony/a przez Beneficjenta/partnera lub Wykonawcę w ramach projektu oraz przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych.
10. Nie łączy / łączy* i nie łączył mnie / łączył mnie* z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznes planów:
 1. związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub
 2. związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli - (jeśli dotyczy: Proszę podać imię i nazwisko pracownika Beneficjenta i/lub Wykonawcy, jego miejsce zatrudnienia pełniona funkcja, stosunek pokrewieństwa).
11. W stosunku do mnie nie orzeczono zakazu / orzeczono zakaz* prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie mnie nie obowiązuje.
12. Nie korzystałem/am / korzystałem* i nie będę korzystał/a / będę korzystał/a* równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej (w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2. na rozpoczęcie działalności gospodarczej).
13. Nie otrzymałem/am dofinansowania / otrzymałem/am dofinansowanie* na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła w ramach wyłączeń grupowych, o których mowa w art. 1 Rozporządzenia (WE) nr 994/98 z dnia 7 maja 1998 r. dotyczącego stosowania art. 92 i 93 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską

do niektórych kategorii horyzontalnej pomocy państwa (Dz. Urz. WE L 142 z 14.05.1998 r, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdział 8, t.1. str. 312) lub na podstawie decyzji przyjętej przez Komisję Europejską w odniesieniu do pomocy indywidualnej.

14. W bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem/łam pomocy de minimis / otrzymałem/am pomoc de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
15. Jestem / nie jestem* osobą nieaktywną zawodowo (należy przez to rozumieć osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii osób bezrobotnych).
16. Zobowiązuję się poinformować Beneficjenta o każdej zmianie mojego **statusu na rynku pracy**.
17. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych i wypełniania kwestionariuszy dostarczanych przez Beneficjenta w trakcie realizacji Projektu, jak również w okresie 6 miesięcy po zakończeniu swojego udziału w nim.
18. **Zapoznałem/am się i akceptuję** treść i warunki Regulaminu Rekrutacji i Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz Wytycznych dla Beneficjentów ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na terenie województwa mazowieckiego. Spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie oraz deklaruję w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie pełne zaangażowanie i uczestnictwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad i warunków ubiegania się o udział w projekcie oraz uczestnictwa w projekcie, uwzględniając fakt możliwości ich zmiany i dostarczania do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie wymaganych dokumentów i oświadczeń w określonych przez Beneficjenta terminach. Zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o rezygnacji z udziału w Projekcie, a w razie nieuzasadnionej rezygnacji do poniesienia całości kosztów wsparcia szkoleniowo-doradczego.
19. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt finansowany jest w 85% ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w 15% z budżetu państwa.
20. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, w tym tzw. danych wrażliwych do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości projektu. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, oraz o dobrowolności podania danych z zastrzeżeniem, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
21. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Moja firma – moja szansa”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Moja firma – moją szansą” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
 - 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
22. Przyjmuję do wiadomości, że Beneficjentowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych w Formularzu Rekrutacyjnym i załącznikach oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie Beneficjenta niezbędnych dokumentów.
23. **Dane podane w Formularzu Rekrutacyjnym i niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w złożonych Dokumentach Rekrutacyjnych.**

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu)

*należy skreślić stwierdzenie nieprawdziwe