Załącznik 12 do Umowy o udzielenie wsparcia finansowego i wsparcia pomostowego

Wzór oświadczenia

**Oświadczenie**

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………………………….…..

(seria i numer)

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

**świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat za składanie fałszywych zeznań**

**oświadczam, że:**

* nie orzeczono wobec mniezakazu 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* (Dz. U. z 2017r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuje 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;
* nie byłam/nie byłem karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* nie korzystam i nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PEFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
* działalność gospodarcza, na którą otrzymuję środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze do tej działalności.

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

Miejscowość i data Podpis Beneficjenta pomocy