

Oświadczenie
osoby fizycznej

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:	
1	Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2	Nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym.
3	W przeciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień ubiegania się o wsparcie finansowe nie byłem/byłam zarejestrowany/a w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności i Informacji o Działalności Gospodarczej.
4	W przeciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień ubiegania się o wsparcie finansowe nie prowadziłem/am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej).
5	W przeciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień ubiegania się o wsparcie finansowe nie korzystałem/am z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO WL na pokrycie wydatków związanych z założeniem i/lub przystąpieniem osoby fizycznej do spółdzielni socjalnej/przedsiębiorstwa społecznego.
6	Nie jestem zobowiązany/a z tytułu zajęć sądowych lub administracyjnych, oraz nie jestem stroną postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań,
7	Nie jestem zaangażowany/a w realizację Projektu „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” jako pracownik lub strona umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora Projektu,
8	Nie byłem/byłam zatrudniony/a w ciągu ostatnich dwóch lat u Realizatora Projektu.
9	W ciągu ostatnich dwóch lat nie łączył minie z Realizatorem Projektu i/lub z pracownikiem Realizatora Projektu uczestniczącym w procesie rekrutacji: - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, i/lub - inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny pomysłów na działalność.
10	Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-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 (dalej „ufp”) (Dz. U.z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). 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 projektu.
11	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem udzielania wsparcia finansowego</i> i akceptuję jego warunki
12	Nie byłem/byłam karany/a za umyślne przestępstwa skarbowe i umyślne przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Świdnik, dnia.....
data

.....
czytelny podpis