

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO FORMULARZ ZGŁOSZENIOWEGO - WYPEŁNIAJĄ
KANDYDACI ZAINTERESOWANI OTRZYMANIEM BEZZWROTNEJ
DOTACJI NA ZAŁOŻENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (JDG)**

Wypełnia Beneficjent:	
Data wpływu Załącznika:	
Numer ewidencyjny:	JDG/_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Sposób uzupełnienia Załącznika:

- Należy wypełnić wszystkie pola z czterech części (I, II)
- Formularz należy wypełnić czytelnie, w j. polskim (komputerowo lub odręcznie)
- Dokument należy podpisać własnoręcznie, w sposób czytelny imieniem i nazwiskiem. Brak podpisu skutkuje jego odrzuceniem i odstąpieniem od jego oceny.
- Dokument należy trwale spiąć i dostarczyć do biura Projektu w 1 egzemplarzu papierowym.

I. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

Forma prawna planowanej działalności
Rodzaj planowanej działalności (sektor, branża)



Obszar działania

Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów

Charakterystyka konkurencji

Posiadane kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej



Posiadane wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej
Posiadane zasoby
Stopień przygotowania inwestycji do realizacji
Koszt inwestycji i rodzaje planowanych wydatków, wysokość wnioskowanej dotacji

--

Czy założyłaby/-by Pan(i) działalność gospodarczą ze środków własnych, pomimo nieotrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu AKCJA ZAWODOWA TRANSFORMACJA ?

 tak nie

IV. Oświadczenia

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

– posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

– wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie zapisami Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej wynikających z umowy o dofinansowanie nr FEMP.08.01-IP.02-0027/23-00 (z późn. zmianami). Równocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do możliwości ich poprawiania oraz zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych jest: JMM Sp. z o. o. mająca siedzibę w Palędziu (62-070), ul. Żurawinowa 10. Moja zgoda

obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

– oświadczam, iż nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie współfinansowanym ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji np. z programu śląskiego (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji dla woj. śląskiego), Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) (w szczególności w ramach Działania 6.1, 6.2, 6.4, 6.6 typ B FEM 2021-2027), Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) oraz Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2021-2027 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;

– nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu;

- nie zawiesiłam/-em lub nie miałem/miałam zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 kolejnych miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,

- nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników,

- nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych,

- w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/byłam współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych,
- w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/byłam członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego (dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa),
- nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny (pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia) z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez Kandydata Formularza rekrutacyjnego;
- nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny (definicja – jak powyżej) i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność.
- nie byłem/-am zatrudniony/-a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u beneficjenta lub wykonawcy (lista wykonawców projektu dostępna na stronie www.jmm.net.pl/fst) w ramach projektu, a także u osób, które łączy lub łączył z beneficjentem/wykonawcą lub pracownikiem beneficjenta, uczestniczących w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:

- związek małżeński lub konkubinaty, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub
- związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- wyłączenie dotyczy również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta, lub wykonawcy.

– nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny

– nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;

– nie posiadam zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych,

– 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 2016r., poz. 1870 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;

– nie otrzymałem/-am pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będą się ubiegać w ramach projektu,

– nie odbywam kary pozbawienia wolności (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym).

– oświadczam, iż w ciągu minionych 3 lat (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub

otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości

.....

- nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz.835), tj.:

- nie jestem osobą lub podmiotem, względem której stosowane są środki sankcyjne,
- nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne.

.....

data i czytelny podpis