Załącznik nr 15 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego finansowego i merytorycznego.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ**

**przekształcanego w przedsiębiorstwo społeczne pod nazwą**

**……………………………………………………**

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

**oświadczam, że:**

* zapoznałem/am się i akceptuję treść oraz zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego finansowego i merytorycznego w ramach projektu Małopolskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej;
* podmiot, który reprezentuję, nie otrzymał innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego działania, na realizację którego jest udzielana pomoc *de minimis;*
* podmiot, który reprezentuję, zobowiązuje się do założenia przedsiębiorstwa społecznego, które będzie prowadzić działalność gospodarczą nieprzerwanie przez 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia tej działalności lub dnia przyznania dotacji lub dnia utworzenia nowego miejsca pracy dla osób wskazanych w § 2 pkt. 1 e) i k) *Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego finansowego i merytorycznego* bez jej zawieszania bądź likwidacji, jednocześnie utrzymując przedmiotowe nowe miejsca pracy;
* osoby wchodzące w skład organu uprawnionego do reprezentacji lub upoważnione do reprezentacji podmiotu nie były karane w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny lub ustawy
z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
* osoby wchodzące w skład organu uprawnionego do reprezentacji lub upoważnione do reprezentacji podmiotu nie były karane za przestępstwo skarbowe oraz korzystają w pełni z praw publicznych
i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.

*................................................. ……….….........................……………….*

 *(miejscowość, data) (podpis)*