

Załącznik nr 1 do wniosku

.....

.....

.....

pieczęć lub dane wnioskodawcy
(nazwa, adres, NIP)

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

1. **Nie zalegam/zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (*właściwe podkreślić*).
2. **Nie zalegam/zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym z opłatami wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych (*właściwe podkreślić*).
3. **Nie posiadam/posiadam** nieuregulowanych zobowiązań wynikających z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych (*właściwe podkreślić*).
4. **Nie toczy/toczy się** w stosunku do przedsiębiorstwa społecznego postępowanie upadłościowe i **nie został/został** złożony wniosek o jego likwidację (*właściwe podkreślić*).
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem/zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem/jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (*właściwe podkreślić*).
6. W okresie 24 miesięcy przed złożeniem wniosku **nie byłem/byłem** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (*właściwe podkreślić*).
7. **Nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam statusu przedsiębiorcy/prowadzę działalność gospodarczą i posiadam status**

przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. - prawo przedsiębiorców (*właściwe podkreślić*).

8. Ubiegam się o wsparcie w związku z prowadzona działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, co do której zastosowanie mają reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej z tytułu VII rozdziału 1 TFUE **TAK/NIE** (*właściwe podkreślić*).
9. Oświadczam, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej.
10. Zapoznałem się i spełniam warunki określone w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy