OŚWIADCZENIE OSOBY DLA KTÓREJ BĘDZIE TWORZONE MIEJSCE PRACY W RAMACH STAWKI JEDNOSTKOWEJ NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY
 DOT. SPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH W RAMACH WOES

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko) …………………………………………………………..,

świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | TAK | NIE |
| 1. | Mam nadany numer NIP ……………………………………. |  |  |
| 2. | Jestem osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie subregionu konińskiego (powiat koniński, kolski, słupecki, turecki, wrzesiński i gnieźnieński) i na dowód załączam:- wystawione na moje dane i adres zamieszkania dokumenty zobowiązaniowe, takie jak np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, odpady komunalne; lub - inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu, rozliczenie PIT |  |  |
| 3.  | Posiadałem/am wpis do CEIDG, byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym jako osoba prowadząca jednoosobową spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością lub prowadziłem działalność na podstawie odrębnych przepisówJeżeli Tak, proszę podać datę rejestracji…………………………… |  |  |
| 4.  | Zawiesiłem/am lub miałem/am zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS lub innych równoważnychJeżeli Tak, proszę podać datę zawieszenia…………………………… |  |  |
| 5. | Wyrejestrowałem/am lub miałem/am wyrejestrowaną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS lub innych równoważnychJeżeli Tak, proszę podać datę wyrejestrowania…………………………… |  |  |
| 6.  | Nie byłem/am zatrudniony/a u Wnioskodawcy (na podstawie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie Wniosku o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w Przedsiębiorstwie Społecznym na dowód załączam:Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis