



Załącznik 7 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O NIEPROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a \_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

PESEL \_\_\_\_\_,

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

**Oświadczam, że:**

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy od dnia przystąpienia do projektu *Siła kompetencji*, nie prowadziłam/em i nie prowadzę aktualnie działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 roku Dz. Nr 173 poz.1807z póź. Zmianami, tj. nie posiadałam/em wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), oraz nie byłem zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłem działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Personal projekt „Siła kompetencji”.
2. Nie mam możliwości założenia własnej działalności gospodarczej bez wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Uczestnika projektu