Załącznik nr 6 do umowy o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie miejsc pracy

............................................................

*miejscowość, data*

**Oświadczenie Beneficjenta pomocy**

W związku z otrzymaniem wsparcia w postaci: wsparcia finansowego na utworzenie miejsc pracy/ wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc pracy/ wsparcia finansowego reintegracyjnego[[1]](#footnote-1) w ramach projektu pn. „Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”, realizowanego w partnerstwie przez Fundację Instytut Spraw Obywatelskich, Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich OPUS oraz Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My”, oświadczam, że Beneficjent pomocy ............................................................................................................................................................... [*pełna nazwa Beneficjenta pomocy*]:

1. nie otrzymał innej pomocy dotyczącej tych samych wydatków, na które udzielana jest pomoc de minimis w ramach projektu pn. „Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”,
2. nie był karany 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 i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora projektu o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 tejże ustawy, orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy,
3. nie korzysta równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności ekonomicznej,
4. nie jest obciążony obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą, w szczególności o obowiązku zwrotu, wraz z odsetkami, kwot przyznanego wsparcia.

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

czytelne podpisy osób uprawnionych   
do reprezentowania Beneficjenta pomocy

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)