



Załącznik nr 2A do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „Z POWERem do pracy!!”

**KARTA WYWIADU DLA OSÓB ZAINTERESOWANYCH PRZYZNANIEM
ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIEMCZOŚCI
W RAMACH PROJEKTU PN.: „Z POWERem do pracy!!”
nr POWR.01.02.01-04-0104/19**

Nazwisko	
Imię/Imiona	

Forma prawna planowanej działalności
☐ indywidualnie, jako osoba fizyczna
☐ w formie spółki cywilnej
Rodzaj planowanej działalności
☐ wytwórcza (produkcyjna)
☐ handlowa
☐ budowlana
☐ usługowa
☐ inna (proszę wskazać jaka?)
Branża, sektor
Czy posiada Pan/Pani wykształcenie/doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej? Proszę wskazać jakie?



Czy posiada Pan/Pani kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej? Proszę wskazać jakie?

Jaki jest szacunkowy koszt inwestycji i rodzaje planowanych wydatków oraz jakie przewidywane źródła finansowania?

1) Szacunkowy koszt inwestycji..... zł, w tym dotacja (23 050,00 zł)

2) Źródła finansowania:

a) dotacja

b)

c)

Rodzaje planowanych wydatków:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA KANTYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub innego właściwego rejestru w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- 2) nie byłem/am karany/a 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) 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 ufp orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy;
- 3) nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 4) nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego 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;
- 5) nie korzystałem/-am lub nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej;
- 6) nie złożyłem/am wniosku do innej instytucji o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- 7) nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego w ramach Poddziałania 1.2.1;
- 8) nie toczy się wobec mnie postępowanie egzekucyjne, postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego;
- 9) łączy lub łączył z Realizatorem i/lub pracownikiem Realizatora, w szczególności uczestniczącym w procesie rekrutacji, doradztwa oraz szkoleń, oceny biznesplanów,



oceny wniosków o wsparcie pomostowe, monitoringu i kontroli prowadzonej przez uczestnika projektu działalności gospodarczej:

- a) związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub,
- b) związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli,
- c) stosunek pracy lub zlecenia z Uczestnikiem Projektu,
- d) inny stosunek prawny lub faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności i transparentności procesu udzielania i rozliczania wsparcia;

10) w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego¹;

11) w przypadku otrzymania wsparcia w ramach projektu, zostanę zobowiązany do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie oświadczenia oraz dane podane w niniejszej Karcie są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w niniejszym druku.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydata
(imię i nazwisko)

.....
Czytelny podpis doradcy zawodowego

¹ Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.