



Załącznik nr 2A do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POWER Biznes”

KARTA WYWIADU DLA OSÓB ZAINTERESOWANYCH PRYZNANIEM ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIERCZOŚCI W RAMACH PROJEKTU PN.: "POWER Biznes" nr POWR.01.02.01-04-0106/19

Nazwisko	
Imię/Imiona	

Forma prawna planowanej działalności
<input type="checkbox"/> indywidualnie, jako osoba fizyczna <input type="checkbox"/> w formie spółki cywilnej
Rodzaj planowanej działalności
<input type="checkbox"/> wytwórcza (produkcyjna) <input type="checkbox"/> handlowa <input type="checkbox"/> budowlana <input type="checkbox"/> usługowa <input type="checkbox"/> 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 KANDYDATA/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, zostaną 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 zobowiązuję 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.