



Wzór oświadczenia o utrzymaniu działalności gospodarczej

.....
(miejsce i data)

.....
.....
(Nazwa i adres Beneficjenta)

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O UTRZYMANIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

W związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014- 2020, na podstawie Umowy o dofinansowanie nr z dniaⁱ

Będąc osobą uprawnioną do reprezentacji spółki prawa handlowego oświadczam, że spółka utrzymała działalność gospodarczą przez cały okres realizacji projektuⁱⁱ od do tj. nie została otwarta jej likwidacja na podstawie ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks Spółek Handlowych, nie zostało wobec mnie otwarte postępowanie upadłościowe na podstawie Ustawy z dnia 23 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo postępowanie restrukturyzacyjne na podstawie Ustawy z dnia 15 maja 2015 r. Prawo restrukturyzacyjne.

Będąc osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i zatrudniającą pracowników oświadczam, że utrzymałem/am działalność gospodarczą przez cały okres realizacji projektuⁱⁱⁱ od do, tj. nie zostałem/am wykreślony/a z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie zawiesiłem/am działalności gospodarczej na podstawie art. 22-25 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

Będąc osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i niezatrudniającą pracowników oświadczam, że utrzymałem/am działalność gospodarczą przez cały okres realizacji projektu^{iv} od do, tj. nie zostałem/am wykreślony/a z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie zawiesiłem/am działalności gospodarczej na podstawie art. 22-25 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców a także



prowadziłem/am działalność aktywnie, tj. nie przebywałem/am na zwolnieniach lekarskich, zasiłkach (macierzyńskich, opiekuńczych itp.) ani urlopie wychowawczym.

Będąc osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i niezatrudniającą pracowników oświadczam, że utrzymałem/am działalność gospodarczą przez cały okres realizacji projektu^v od do, tj. nie zostałem/am wykreślony/a z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i nie zawiesiłem/am działalności gospodarczej na podstawie art. 22-25 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców a także prowadziłem/am działalność aktywnie. Przebywałem/am / nie przebywałem/am* na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, opiekuńczym itp. działalność była prowadzona aktywnie i ponosiłem/am w tym okresie koszty związane z bieżącą działalnością firmy.*

Jednocześnie oświadczam, iż:

jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 i art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego, oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

ⁱ Należy zaznaczyć punkt właściwy ze względu na rodzaj prowadzonej działalności.

ⁱⁱ Wskazać w formacie: DD-MM-RRRR

ⁱⁱⁱ Wskazać w formacie: DD-MM-RRRR

^{iv} Wskazać w formacie: DD-MM-RRRR

^v Wskazać w formacie: DD-MM-RRRR

^v * *Jeżeli przedsiębiorca prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą jest czasowo niezdolny do pracy wskutek choroby i pobiera z tego tytułu zasiłek chorobowy, to nie ma przeszkód, aby ubiegał się w tym czasie o dotację na kapitał obrotowy pod warunkiem, że ponosi koszty prowadzenia działalności gospodarczej, których pokryciu służy ta dotacja.*

**Wykreślić niewłaściwe*