***Załącznik nr 5 do Regulaminu Funduszu SKAWA+***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Wybór odpowiedzi "****TAK****" potwierdza prawdziwość danego oświadczenia. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosi się o przedstawienie wyjaśnień w* ***pkt 17*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Oświadczam, że jestem mikro lub małym lub średnim przedsiębiorcą | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą na podstawie wpisu do KRS lub CEiDG lub prowadzę działalność gospodarcza na podstawie odrębnych przepisów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą na obszarze województwa małopolskiego, to jest zgodnie z właściwymi dokumentami rejestrowymi posiadam na obszarze województwa małopolskiego siedzibę lub oddział | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa ani wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do reprezentacji Wnioskodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Oświadczam, że nie jestem podmiotem, w stosunku do którego Pośrednik Finansowy lub osoby upoważnione do jego reprezentacji posiadają, tak bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym, które wpływają lub mogłyby potencjalnie wpływać na prawidłową realizację Projektu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Oświadczam, że nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Zobowiązuję się do wykorzystania pożyczki zgodnie z celem określonym we wniosku o pożyczkę, harmonogramie rzeczowo-finansowym i umowie pożyczki oraz przedłożenia zestawienia poniesionych wydatków w terminach i na warunkach określonych w Umowie Pożyczkowej, a na żądanie SSCPiR przedstawienia dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków (faktury lub dokumenty równoważne, dowody zapłaty). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Oświadczam, że w przypadku uzyskania środków finansowych w ramach Pożyczki, nie dojdzie do nakładania się finansowania przyznawanego z EFSI, innych funduszy, programów, środków i instrumentów Unii Europejskiej, a także innych źródeł pomocy krajowej lub zagranicznej, przez które należy rozumieć niedozwolone zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze wskazanych powyżej środków wspólnotowych i krajowych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Oświadczam, że w przypadku otrzymania pożyczki, na etapie podpisywania umowy zobowiązuje się do złożenia zaktualizowanego Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP, jeżeli po złożeniu niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy wystąpiły okoliczności mające wpływ na zmianę wielkości MŚP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych objętych tajemnicą bankową, przez SSCPiR, MFR Sp. z o.o., Województwo Małopolskie, organy administracji publicznej, lub inne uprawione podmioty, w celach niezbędnych do prawidłowego wykonania Umowy Linii Pożyczkowej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż mam prawo do dostępu do treści swoich danych, do ich poprawiania oraz, iż podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie jestem świadomy/a, iż odmowa podania danych może prowadzić do braku możliwości otrzymania wsparcia finansowego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym ani nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego lub postępowania układowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Oświadczam, że nie znajduję się w okresie restrukturyzacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Funduszu Pożyczkowego SKAWA+ i akceptuję wszystkie jego zapisy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | *Wyjaśnienia* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data** | | | | | | | | **Podpis Wnioskodawcy** | | | | | | | | |