*Załącznik nr 6*

*do Regulaminu przyznawania środków finansowych w projekcie*

*„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”*

**Wersja oświadczenia dla osób prawnych tworzących przedsiębiorstwo społeczne**

**Oświadczenie o zobowiązaniu się przedsiębiorstwa społecznego do zatrudnienia pracowników i podpisania z nim / nimi umowy o pracę/ spółdzielczej umowy o pracę
na okres nie krótszy niż 12 miesięcy liczonych od dnia otrzymania wsparcia finansowego.**

|  |
| --- |
| **Nazwa nowotworzonego przedsiębiorstwa społecznego:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób prawnych** |
| **Nazwa podmiotu 1***Adres, NIP, sposób reprezentacji* |  |
| **Nazwa podmiotu 2***Adres, NIP, sposób reprezentacji* |  |

**Oświadczamy, że:**

* zapoznałem/am/liśmy się i akceptuję/my treść oraz zobowiązuję/my się do przestrzegania:
	+ Regulaminu rekrutacji na udzielenie wsparcia szkoleniowo – doradczego obligatoryjnego przed udzieleniem dotacji na utworzenie miejsca pracy w nowym lub istniejącym przedsiębiorstwie społecznym realizowanego w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”,
	+ Regulaminu przyznawania środków finansowych w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”,
* na utworzenie w/w podmiotu nie otrzymano innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego działania, na realizację którego jest udzielana pomoc *de minimis,*
* osoby wchodzące w skład organu uprawnionego do reprezentacji lub upoważnione do reprezentacji naszego podmiotu nie były karane w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku 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,
* osoby wchodzące w skład organu uprawnionego do reprezentacji lub upoważnione do reprezentacji naszego podmiotu nie były karane za przestępstwo skarbowe oraz korzystają w pełni z praw publicznych i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Miejscowość, data i pieczęć (o ile podmiot posiada) oraz podpis/y reprezentantów zgodnie ze sposobem reprezentacji* |
| **Podmiot 1** | …………………… Miejscowość, data  |
| **Podmiot 2** | …………………..Miejscowość, data |

**Oświadczam(y), że podmiot jaki utworzymy zatrudni:**

1. ………….. (wskazać imię, nazwisko i PESEL osoby)
2. ………….. (wskazać imię, nazwisko i PESEL osoby)
3. ………….. (wskazać imię, nazwisko i PESEL osoby)
4. ………….. (wskazać imię, nazwisko i PESEL osoby)
5. ………….. (wskazać imię, nazwisko i PESEL osoby)

i podpisze z nim / nimi umowy o pracę / spółdzielczą/cze umowy o pracę na okres nie krótszy niż 12 miesięcy liczonych od dnia utworzenia nowego miejsca pracy.

**Oświadczamy również, że podmiot ten utrzyma miejsce/a pracy przez okres nie krótszy niż 12 m-cy oraz nie zawiesi swojej działalności i nie postawi się w stan likwidacji, jednocześnie utrzymując przedmiotowe nowe miejsca pracy,**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Miejscowość, data i pieczęć (o ile podmiot posiada) oraz podpis/y reprezentantów zgodnie ze sposobem reprezentacji* |
| **Podmiot 1** | …………………… Miejscowość, data  |
| **Podmiot 2** | …………………..Miejscowość, data |