*Załącznik nr 6*

*do Regulaminu przyznawania środków finansowych w projekcie*

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

**Wersja oświadczenia obowiązującego osoby fizyczne w przypadku tworzenia przez nie przedsiębiorstwa społecznego.**

**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 fizycznych** | | | |
| **1** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  |
| **2** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  |
| **3** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  |
| **4** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  |
| **5** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  |

**Oświadczamy, że na utworzone nowe miejsce pracy w przedsiębiorstwie społecznym:**

* nie otrzymaliśmy innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego działania, na realizację którego jest udzielana pomoc *de minimis,*
* w przypadku otrzymania dotacji zobowiązujemy się do się do członkostwa / lub zatrudnienia się na podstawie umowy o pracę/ spółdzielczej umowy o pracę w przedsiębiorstwie społecznym w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia tej działalności bez jej zawieszania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Miejscowość, data oraz podpisy osób tworzących grupę inicjatywną* |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 1** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 2** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 3** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 4** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 5** |  |

**Oświadczamy, że podmiot jaki utworzymy zatrudni / przyjmie nowego członka / członków)[[1]](#footnote-1):**

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/ spółdzielczej umowy o pracę na okres nie krótszy niż 12 miesięcy liczonych od dnia otrzymania wsparcia finansowego lub dnia przyznania dotacji lub dnia utworzenia nowego miejsca pracy.

**Oświadczamy również, że podmiot ten utrzyma miejsce 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 oraz podpisy osób tworzących grupę inicjatywną* |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 1** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 2** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 3** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 4** |  |
| **Członek grupy inicjatywnej nr 5** |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)