



OŚWIADCZENIA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Ja, niżej podpisany, reprezentując zgodnie z dokumentem rejestrowym/załączonym pełnomocnictwem przedsiębiorstwo społeczne pod nazwą
(pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego zainteresowanego utworzeniem nowego miejsca pracy dla Uczestnika/-zki projektu ze środków *dotacji na miejsce pracy*) z siedzibą
..... (adres), NIP:
....., REGON: oświadczam, iż:

- a) Przedsiębiorstwo **spełnia kryteria, pozwalająca na uznanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, tj:**
- a. jest podmiotem prowadzącym zarejestrowaną w KRS działalność gospodarczą (wyodrębnioną pod względem organizacyjnym i rachunkowym), której celem jest:
 - i. integracja społeczna i zawodowa określonych kategorii osób wyrażona poziomem zatrudnienia tych osób:
 - zatrudnienie co najmniej 50% osób bezrobotnych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy lub osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub
 - zatrudnienie co najmniej 30% osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - ii. lub realizacja usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, usług opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 zgodnie z ustawą z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2013 r. poz. 1457) lub usług wychowania przedszkolnego w przedszkolach lub w innych formach wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 7.09.1991 r. o systemie oświaty, przy jednoczesnej realizacji celów prozatrudnieniowych: zatrudnienie co najmniej 20% osób, o których mowa w ppkt i;
 - b. jest podmiotem, który nie dystrybuuje zysku lub nadwyżki bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznaczą go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną (w przypadku przedsiębiorstw o charakterze zatrudnieniowym) lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;
 - c. jest zarządzany na zasadach demokratycznych (w przypadku spółdzielni) albo co najmniej posiada ciało konsultacyjno doradcze z udziałem pracowników lub innych interesariuszy, zaś wynagrodzenia kadry zarządzającej są ograniczone limitami.
- b) Przedsiębiorstwo posiada siedzibę na terenie powiatu:
- c) Przedsiębiorstwo nie posiada zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych, i nie toczy się przeciwko niemu postępowanie sądowe, egzekucyjne ani windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań publiczno-prawnych;
- d) Przedsiębiorstwo nie posiada zadłużenia w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- e) Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego nieprzerwanie przez min. 12 miesięcy od dnia utworzenia nowego miejsca pracy bez jej zawieszania bądź likwidacji, jednocześnie utrzymując przedmiotowe nowe miejsca pracy min. 12 miesięcy od dnia utworzenia nowego miejsca pracy;
- f) Przedsiębiorstwo nie otrzymało pomocy z innych środków publicznych oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem lub przystąpieniem do przedsiębiorstwa społecznego lub zatrudnienia w nim;
- g) Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję zapisy *Regulaminu przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Wprowadzam zmiany ...”*;

.....
Data i podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego zainteresowanego utworzeniem nowego miejsca pracy dla Uczestnika/-czki projektu ze środków dotacji na miejsce pracy