*Załącznik nr 1*

……………………………………………

*(miejsce i data)*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW PRZYZNANIA POMOCY OKREŚLONYCH W PROGRAMIE ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

**Nazwa Wnioskodawcy/Imię i Nazwisko Wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………………..**

**Tytuł wniosku o przyznanie pomocy: ………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a ponadto na dzień złożenia wniosku oświadczam, że:** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| Operacja jest zgoda z celem (-ami) określonym (-ymi) w PROW na lata 2014-2020 dla działania M19, a jej realizacja pozwoli na osiągnięcie zakładanych wskaźników; |  |  |  |
| Operacja jest zgodna z zakresem pomocy określonym w obowiązującym na dzień ogłoszenia konkursu Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020; |  |  |  |
| Inwestycje trwale związane z gruntem w ramach operacji będą realizowane na nieruchomości będącej własnością lub współwłasnością Wnioskodawcy lub Wnioskodawca posiada prawa do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy, co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji zgodnie z art.71 ust.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 1303/2013; |  |  |  |
| Posiadam: 1. doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierzam realizować, lub
2. zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji , którą zamierzam realizować, lub
3. kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierzam realizować, jeżeli jest osoba fizyczną, lub
4. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować;

**(nie dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą)**; |  |  |  |
| Operacja jest uzasadniona ekonomicznie i będzie realizowana zgodnie z biznesplanem **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą i rozwijania działalności gospodarczej)** |  |  |  |
| Realizacja operacji nie jest możliwa bez udziału środków publicznych; |  |  |  |
| Została wydana ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach, jeżeli jej wydanie jest wymagane przepisami odrębnymi; |  |  |  |
| Nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy i w pełnym zakresie **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą w zakresie innym niż działalność sklasyfikowana wg. PKD jako produkcja artykułów spożywczych i produkcja napojów)**; |  |  |  |
| W okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie tej pomocy nie wykonywał działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, w szczególności nie był wpisany do CEIDG **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą);** |  |  |  |
| Nie została mi dotychczas przyznana pomoc w zakresie podejmowania działalności gospodarczej **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą)**; |  |  |  |
| Operacja zakłada podjęcie we własnym imieniu działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, i jej wykonywanie do dnia, w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą)**; |  |  |  |
| Operacja zakłada zgłoszenie do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania tej działalności i podlegania tym ubezpieczeniom do dnia, w którym upłynie dwa lata od dnia wypłaty płatności końcowej, lub utworzenie co najmniej jednego miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne, gdy jest to uzasadnione zakresem operacji, zatrudnienia osoby, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, na podstawie umowy o pracę, a także utrzymanie utworzonych miejsc pracy do dnia w którym upłynie 2 lata od dnia wypłaty płatności końcowej **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą)**; |  |  |  |
| Koszty planowane do poniesienia w ramach operacji mieszczą się w zakresie kosztów, o których mowa w obowiązującym na dzień ogłoszenia konkursu Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 i nie są kosztami inwestycji polegającej na budowie albo przebudowie liniowych obiektów budowlanych w części dotyczącej realizacji odcinków zlokalizowanych poza obszarem wiejskim objętym LSR **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą)** ; |  |  |  |
| Biznesplan jest racjonalny i uzasadniony zakresem operacji, a w szczególności, jeżeli suma kosztów do poniesienia w ramach tej operacji, ustalona z uwzględnieniem wartości rynkowej tych kosztów, nie jest niższa niż 70% kwoty, jaką można przyznać na tę operację **(dotyczy osób fizycznych podejmujących działalność gospodarczą)** ; |  |  |  |
| W okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy wykonywałem łącznie przez co najmniej 365 dni działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej **(dotyczy rozwijania działalności gospodarczej)**; |  |  |  |
| Nie została mi dotychczas przyznana pomoc w zakresie podejmowania działalności gospodarczej albo upłynęło co najmniej 2 lata od dnia przyznania temu podmiotowi pomocy na operacje w tym zakresie **(dotyczy rozwijania działalności gospodarczej)**; |  |  |  |
| Operacja zakłada utworzenie co najmniej 1 miejsca pracy w przeliczeniu na pełne etaty średnioroczne i jest to uzasadnione zakresem realizacji operacji , a osoba, dla której zostanie utworzone to miejsce pracy, zostanie zatrudniona na podstawie umowy o pracy lub spółdzielczej umowy o pracę (nie ma zastosowania, gdy suma kwot pomocy przyznanej jednemu podmiotowi na dotychczas realizowane operacje oraz kwoty pomocy, o której przyznanie ubiega się wnioskowa na realizację danej operacji, nie przekracza 25 tys. zł) **(dotyczy rozwijania działalności gospodarczej)**; |  |  |  |
| Operacja zakłada utrzymanie miejsca pracy, w tym miejsc pracy, które zostaną utworzone w ramach realizacji operacji, do dnia, w którym upłynie 3 lata od dnia płatności końcowej **(dotyczy rozwijania działalności gospodarczej)**;  |  |  |  |
| Działalność gospodarcza nie jest sklasyfikowana wg PKD wykluczonych z ubiegania się o przyznanie pomocy o których mowa w obowiązującym na dzień ogłoszenia konkursu Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020;**(dotyczy rozwoju przedsiębiorczości w zakresie podejmowania i rozwijania działalności gospodarczej)** |  |  |  |

*………………………………….*

 *( Imię, Nazwisko/Nazwa, Pieczęć, Podpis Wnioskodawcy)*