**OŚWIADCZENIE O DOKONANIU ZAKUPÓW ZGODNIE   
Z HARMONOGRAMEM RZECZOWO-FINANSOWYM**

Ja/My niżej podpisany/a/podpisani\*:

…………………………..

…………………………..

(imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS)

reprezentujący:

*…………………………………………….*

(pełna nazwa, NIP, REGON i adres podmiotu)

Świadomy/a/Świadomi\*, iż składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą może skutkować odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

**Oświadczam/y, że:**

- w związku z otrzymaniem przez ……………*nazwa* PS…………..**.** dotacji na utworzenie miejsc pracy   
w nowym/istniejącym przedsiębiorstwie społecznym / podstawowego wsparcia pomostowego / przedłużonego wsparcia pomostowego\* na mocy umowy nr **…./OWESCW/WF/U/FRAPZ z dnia ………..r.** zawartej w ramach projektu *„OWES subregionu Centralno-Wschodniego”* wszystkiezakupy towarów i usług związane   
z przedmiotowym wsparciem zostały dokonane zgodnie z obowiązującym Harmonogramem rzeczowo-finansowym stanowiącym Załącznik nr 1 / Załącznik nr 2\* do Biznes planu wraz z późniejszymi zmianami /Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego wraz z późniejszymi zmianami\*,

- podatek od towarów i usług w kwocie ………. wykazany w *Szczegółowym zestawieniu zakupionych dóbr i usług* został opłacony ze środków własnych ……………*nazwa* PS…………..

- ……………*nazwa* PS………….. nie otrzymało innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, które zostały wykazane w *Szczegółowym zestawieniu zakupionych dóbr i usług,* w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- ……………*nazwa* PS………….. nie otrzymało pomocy publicznej lub innej pomocy rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu wystąpienia COVID-19, powodującej jednocześnie podwójne finansowanie wydatków wykazanych w*Szczegółowym zestawieniu zakupionych dóbr i usług*. Ponadto w przypadku otrzymania jakiejkolwiek pomocy publicznej lub innej pomocy rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne   
z powodu wystąpienia COVID-19 zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o formie pomocy, jej wysokości oraz okresie na jaki została przyznana.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość i data) |  | (podpis/y) |
|  |  |  |
| \* Skreślić jeśli nie dotyczy. |  |  |