**Załącznik nr 15 do Regulamin**

………………………………………………………. *(miejscowość i data)*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(Nazwa i adres przedsiębiorstw społecznego)*

***OŚWIADCZENIE O BRAKU OBOWIĄZKU ZWROTU POMOCY
W WYNIKU DECYZJI PODJĘTEJ PRZEZ KOMISJĘ EUROPEJSKĄ***

W związku z ubieganiem się przez przedsiębiorstwo społeczne o udzielenie bezzwrotnego wsparcia finansowego na utworzenie nowego miejsca pracy w nowych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych bądź w podmiotach ekonomii społecznej, pod warunkiem przekształcenia tych podmiotów w przedsiębiorstwo społeczne ze środków RPO WP 2014-2020 w projekcie pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” oświadczam, że nie ciąży na przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy i wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem. Ja, niżej podpisany, jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Czytelny podpis |