Załącznik 2 do wniosku o pożyczkę Mikropożyczkę/Pożyczkę Rozwojową

###### OŚWIADCZENIE

###### o spełnianiu kryteriów dla Wnioskodawców

W związku z ubieganiem się o przyznanie pożyczki Mikropożyczki/Pożyczki Rozwojowej.

……………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa zgodnie z dokumentem rejestrowym oraz adres siedziby lub imię i nazwisko oraz adres w przypadku osób fizycznych)*

⬜ Oświadczam/y, że **nie jestem/śmy przedsiębiorcą/ami znajdującym/i się w trudnej sytuacji** w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.),

⬜ Oświadczam/y, że **nie ciąży na mnie/nas obowiązek zwrotu pomocy**, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego,

⬜ Oświadczam/y, że **prowadzę/imy działalność gospodarczą na terytorium Województwa Pomorskiego**,

⬜ Oświadczam/y, że **nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych** na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do reprezentacji,

⬜ Oświadczam/y, że **nie podlegam/y wykluczeniu,** stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis (jeżeli przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis)*,

⬜ Oświadczam/y, że **jestem mikro lub małym** w rozumieniu przepisów załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

⬜ Oświadczam/y, że nie **posiadam/y zaległości z tytułu należności publicznoprawnych, ani w zakresie jakichkolwiek podatków**, w tym również podatków stanowiących źródła dochodów jednostek samorządu terytorialnego w rozumieniu ustawy z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego,

................................................................................

(data, pieczęć firmowa i czytelny podpis/-y Wnioskodawcy/ów)