



OWES

Ośrodek Wsparcia
Ekonomii Społecznej

LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ul. Cieszyńska 367

tel. 33 496 02 44

e-mail: owes@bcp.org.pl

43-382 Bielsko-Biała

fax. 33 496 02 22

www.owes.bcp.org.pl

PARTNER: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Piastowska 40

43-300 Bielsko-Biała

Załącznik nr 8

Oświadczenia osób, które mają być przyjęte na członków/zatrudnione przez spółdzielnię socjalną

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. zamierzam podjąć zatrudnienie w spółdzielni socjalnej osób prawnych lub przystąpić/podjąć zatrudnienie w istniejącej spółdzielni socjalnej na terenie objętym projektem¹.
2. nie posiadam działalności gospodarczej (w tym również zawieszonyj działalności gospodarczej), nie byłem członkiem spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu,
3. nie korzystam i nie korzystałem/łam z innych środków publicznych na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PEFRON oraz środków oferowanych w ramach POKL na pokrycie wydatków związanych z założeniem i/lub przystąpieniem osoby fizycznej do spółdzielni,
4. nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem w ciągu ostatnich 2 lat,
5. nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz osoby związane z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z Beneficjentem i/lub pracownikami Beneficjenta uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów,
6. nie jestem karany/a za przestępstwo skarbowe,
7. korzystam w pełni z praw publicznych,
8. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
9. nie dokonam zmiany statusu na rynku pracy w okresie od dnia złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia podpisania deklaracji udziału w projekcie. Do niniejszych oświadczeń załączę dokument potwierdzający, że zaliczam się do osób wymienionych w art. 4 ust. 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych.

Ponadto deklaruję i zobowiązuję się do pozostania członkiem spółdzielni socjalnej / utrzymaniem zatrudnienia w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 12 miesięcy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić





OWES

Ośrodek Wsparcia
Ekonomii Społecznej

LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ul. Cieszyńska 367

43-382 Bielsko-Biała

tel. 33 496 02 44

fax. 33 496 02 22

e-mail: owes@bcp.org.pl

www.owes.bcp.org.pl

PARTNER: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Piastowska 40

43-300 Bielsko-Biała

OŚWIADCZAM, ŻE:

Zgodnie z zapisami art. 25² Kodeksu Cywilnego zamieszkuję

w powiecie

miejsowość.....

ulica

nr domu

nr mieszkania

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

² Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

