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

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

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

*(pełna nazwa Wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIA PRZEDSIĘBIORCY**

**składane w postępowaniu w przedmiocie wydania decyzji o wsparciu**

Działając w imieniu przedsiębiorcy ubiegającego się o wydanie decyzji o wsparciu, oświadczam/y że:

1. przedsiębiorca terminowo rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i nie występują żadne zaległości publiczno-prawne.

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*

1. nie toczy się postępowanie w sprawie upadłości oraz nie została ogłoszona upadłość przedsiębiorcy (art. 2 pkt 1 ustawy o wspieraniu nowych inwestycji).

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*

1. przedsiębiorca zobowiązuje się do zawarcia umowy, z Zarządzającym obszarem tj.: Legnicką Specjalną Strefą Ekonomiczną S.A., o świadczenie usług w terminie 14 dni od dnia doręczenia Decyzji o wsparciu.

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*

1. przedsiębiorca zobowiązuje się do przekazywania informacji do Zarządzającego obszarem tj. Legnickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A. w celu gromadzenia ewidencji (art. 32 ust. 2 ustawy o wspieraniu nowych inwestycji).

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*

1. w kosztach kwalifikowanych inwestycji w związku z ubieganiem się o wydanie Decyzji o wsparciu, nie są uwzględnione koszty inwestycji związane z wytwarzaniem energii i jej dystrybucji i infrastruktury.

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*

1. wyrażam/y zgodę na uczestnictwo w programie ewaluacji pomocy publicznej.

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*

Powyższe oświadczenia składam świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2018 r. poz. 1600 t.j. z późn. zm.)

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

*(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela przedsiębiorcy)*