

**Załącznik 8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
nr FERS.01.03-IP.09-0047/23**

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI DANYCH ZAWARTYCH  
W FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM PRZEDSIĘBIORSTWA**

<b>NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA</b>	
<b>NIP</b>	

**1. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małego, średniego lub dużego przedsiębiorcę**

Czy w okresie od momentu wypełnienia przez Przedsiębiorstwo w formie elektronicznej Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa do momentu podpisania Umowy wsparcia zmiane uległy informacje dotyczące spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małego, średniego lub dużego przedsiębiorcę?

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TAK<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<b>NIE DOTYCZY</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

**2. Oświadczenie w zakresie spełniania kryteriów otrzymania pomocy de minimis (jeśli dotyczy)**

Czy w okresie od momentu wypełnienia przez Przedsiębiorcę w formie elektronicznej Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa do momentu podpisania Umowy wsparcia zmiane uległy informacje dotyczące uzyskania pomocy de minimis przez jedno przedsiębiorstwo?

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TAK<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<b>NIE DOTYCZY</b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

**3. Oświadczenie o potwierdzeniu wszystkich informacji przedstawionych przez Przedsiębiorstwo na etapie rekrutacji**

Czy w okresie od momentu wypełnienia przez Przedsiębiorstwo w formie elektronicznej Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa do momentu podpisania Umowy wsparcia zmiane jakiegokolwiek informacje przedstawione na etapie rekrutacji?

<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TAK<sup>3</sup></b>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

Uwaga: W przypadku zmiany warunków, o których mowa w niniejszym oświadczeniu w okresie od daty złożenia podpisu przez Przedsiębiorcę do dnia podpisania Umowy przez MARR S.A., Przedsiębiorca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować MARR S.A.

<sup>1</sup> Jeśli sytuacja w zakresie spełniania kryteriów otrzymania pomocy de minimis przez Przedsiębiorcę uległa zmianie, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie **Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis oraz Formularz ubiegania się o pomoc de minimis** i przesłać do Operatora w celu weryfikacji.

<sup>2</sup> Jeśli sytuacja w zakresie spełniania kryteriów otrzymania pomocy de minimis przez Przedsiębiorcę uległa zmianie, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie **Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis oraz Formularz ubiegania się o pomoc de minimis** i przesłać do Operatora w celu weryfikacji.

<sup>3</sup> Jeśli zmianie uległy m jakiegokolwiek informacje dot. Przedsiębiorstwa, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie **Formularz zgłoszeniowy** i przesłać do Operatora w celu weryfikacji.



Jeśli sytuacja w zakresie spełniania kryteriów otrzymania pomocy de minimis przez Przedsiębiorcę uległa zmianie, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis oraz Formularz ubiegania się o pomoc de minimis i przesłać do Operatora w celu weryfikacji. Jeśli sytuacja w zakresie spełniania kryteriów otrzymania pomocy de minimis przez Przedsiębiorcę uległa zmianie, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis oraz Formularz ubiegania się o pomoc de minimis i przesłać do Operatora w celu weryfikacji. Jeśli sytuacja w zakresie spełniania kryteriów otrzymania pomocy publicznej na szkolenia lub doradztwo przez Przedsiębiorcę uległa zmianie, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie Formularz ubiegania się o inną pomoc minimis i przesłać do Operatora w celu weryfikacji. Jeśli zmianie uległy jakiekolwiek informacje dot. Przedsiębiorstwa, Przedsiębiorca zobowiązany jest wypełnić ponownie Formularz zgłoszeniowy i przesłać do Operatora w celu weryfikacji.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie  
z dokumentem rejestrowym)