

## Приложение № 19

### ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СТАТИРАЩО ПРЕДПРИЯТИЕ<sup>1</sup>

Долуподписаният/ата: .....,  
(име, презиме, фамилия)

ЕГН ....., в качеството ми на представляващ  
..... (посочва се името на организацията),  
ЕИК/БУЛСТАТ ....., със седалище ..... кандидатствам за  
микрокредитиране по финансов инструмент, финансиран по Оперативна програма „Развитие на  
човешките ресурси“ 2014-2020 г. в качеството си на „Стартиращо предприятие“ и

#### 1. ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1.1. Към настоящия момент представлявам физическо/юридическо лице, регистрирано като:

- Извършващо самостоятелна дейност самонаето лице (в т.ч. занаятчий, лица упражняващи свободни професии и др.);
- Едноличен търговец;
- Микропредприятие<sup>2</sup>

(в съответствие с постановеното в Препоръката на Комисията 361/2003 и чл. 3 и 4 от Закона за МСП със съответните изменения).

1.2. Представяваното от мен предприятие кумулативно отговаря на следните критерии:

- Има не повече от 5 (пет) години от датата на регистрацията към датата на кандидатстване за финансиране;
- Не е разпределяло печалба<sup>3</sup>;
- Не е излизало на фондовата борса;
- Не е резултат от сливане, разделяне или отделяне.

Преди самонаемането си в стартиращото предприятие, не съм бил в горепосочените обстоятелства.

1.3. Лично съм ангажиран с управлението на предприятието<sup>4</sup> и притежавам поне 50% от капитала на микропредприятието.

1.4. Попадам/ не попадам<sup>5</sup> в категорията „Уязвима група“ като:

<sup>1</sup> Декларацията се подава при кандидатстване за микрокредитиране. Попълва се от поне едно от лицата с право да представляват кандидата. В случай че кандидатът се представлява заедно от няколко физически лица, декларацията се попълва и подписва от всички от тях.

<sup>2</sup> Предприятие, в което работят по-малко от 10 служители и чийто годишен оборот и/или общ годишен баланс не надхвърля 2 млн. евро.

<sup>3</sup> Неприложимо за предприятия, засегнати от кризата с COVID-19.

<sup>4</sup> Когато лицето не извършва стопанска дейност като физическо лице или едноличен търговец, то следва да бъде управляващ и да притежава поне 50% от капитала на микропредприятието.

<sup>5</sup> Вярното се подчертава.

- Лице с увреждане;
- Безработно лице повече от 6 месеца;
- Лице на възраст до 29 години включително.

*(Моля посочете необходимите документи, от които могат да бъдат проверени декларираните обстоятелства.)*

**2.** В случай на одобрение на искането за микрокредитиране, преди подписване на договора за кредит, ще предоставя заверени от мен копия на всички документи, удостоверяващи посочените обстоятелства.

**3.** Доброволно предоставям личните си данни и давам съгласието си те да бъдат обработвани от ..... *(име на финансовия посредник)*, в качеството си на Кредитополучател, във връзка с подписан договор за микрокредит, съфинансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

**4.** Съгласен съм личните ми данни да бъдат разкривани и предоставяни на следните категории получатели, във връзка с изпълнението на Финансовия инструмент и съобразно неговите цели: „Фонд мениджър на финансови инструменти в България“ ЕАД, Министерството на труда и социалната политика, в качеството му на Управляващ орган, Европейската комисия, Сертифициращия орган, националните одитни органи, Европейската служба за борба с измамите, Европейската сметна палата и външните одитори, във връзка с извършване от тяхна страна на проверки, инспекции, верификации и одити.

**5.** Посочената по-горе от мен информация е вярна, пълна и точна и заявявам, че ми е известна наказателната отговорност за измама, в случай че тази информация се окаже невярна, непълна или неточна.

Дата :.....

**ДЕКЛАРАТОР:**

*/име, фамилия, подпис/*