*Anexa nr. 1 la Instrucțiunea AM POCU nr. 11/ 07.10.2020*

**DECLARAŢIE DE ELIGIBILITATE**

Subsemnatul *<prenume, nume>,* posesor al CI seria ….. nr. ……., eliberată de ............, în calitate de câștigător al planului de afaceri *<denumire plan de afaceri>* în cadrul proiectului *<titlu proiect, ID proiect>*, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii documentelor pentru verificare în vederea semnării contractului de subvenție în baza Ordinului MFE nr. 772/2018 privind aprobarea SCHEMEI DE AJUTOR DE MINIMIS *Sprijin pentru înființarea de întreprinderi sociale*, **declar pe propria răspundere următoarele**:

1. Întreprinderea socială, care este/ va fi constituită conform Legii nr. 219/2015 privind economia socială, cu luarea în considerare a art. 3 alin. (3) din schemă, îndeplinește/ va îndeplini următoarele condiții:
2. este/ va fi legal constituită în România și își desfășoară activitatea în România;
3. este/ va fi direct responsabilă de pregătirea şi implementarea planului de afaceri şi nu acționează ca intermediar pentru planul de afaceri propus a fi finanțat;
4. va respecta plafonul de minimis, conform prevederilor cap. VIII *Calcularea plafonului de minimis și întreprinderea unică*, art. 8, din cadrul Schemei de ajutor de minimis „*Sprijin pentru înființarea de întreprinderi sociale*”, aprobată prin Ordinul MFE nr. 772/03.08.2018.
5. Eu, în calitate de reprezentant legal al întreprinderii, nu am fost supus unei condamnări de tip res judicata în ultimii 3 ani, de către nicio instanță de judecată, din motive profesionale sau etic-profesionale.
6. Eu, în calitate de reprezentant legal al întreprinderii, nu am fost condamnat de tip res judicata pentru fraudă, corupție, implicare în organizații criminale sau în alte activități ilegale, în detrimentul intereselor financiare ale Comunității Europene.

Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație*.*

Declar, de asemenea, că informațiile din această declarație sunt adevărate şi corecte.

În cazul în care, până la data semnării contractului de subvenție sau pe perioada de implementare a planului de afaceri, intervin modificări care contravin prezentei declarații, mă oblig să informez administratorul schemei de minimis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nume beneficiar/ partener contract de finanțare ID\_\_\_\_\_\_\_) în maximum 3 zile lucrătoare de la momentul la care am luat cunoștință de modificarea survenită.

**Prenume şi Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Funcţie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**