**ANEXA NR. 3**

**DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

 Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a actului de identitate C.I. seria \_\_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de participant la concursul de planuri de afaceri organizat în cadrul proiectului „Economia Socială pentru Dezvoltare Rurală Durabilă”, cod proiect 312143, cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că îmi asum următoarele:

* Să înființez o întreprindere care să fie legal constituită și să respecte prevederile Legii 219/2015 privind economia socială și să își desfășoare activitatea în mediul rural în Regiunea Nord Vest (sediul social al întreprinderii înființate și punctul/punctele de lucru - dacă este cazul, vor fi în mediul rural din Regiunea Nord Vest).
* Întreprinderea care va implementa planul de afaceri va asigura o cofinanțare de minim 10% din valoarea sprijinului financiar acordat.
* Întreprinderea nou înființată va obține atestatul de întreprindere socială în termen de maximum 4 luni de la semnarea contractului de subvenție cu administratorul schemei de ajutor de minimis.
* Să angajez minimum 4 (patru) persoane cu normă de lucru de cel puțin 4 ore/zi, pe perioadă nedeterminată, în cadrul afacerii finanțate în maximum 4 luni de la semnarea contractului de subvenție, cu menţiunea că cel puţin o persoană angajată va avea statutul de persoană vulnerabilă din mediul rural.

Persoanele angajate în cadrul afacerii finanțate prin schema de minimis vor îndeplini cumulativ următoarele condiții de eligibilitate:

* + au domiciliul în Regiunea Nord Vest, în mediul rural;
	+ nu vor fi angajate la mai mult de o întreprindere socială înființată în cadrul aceluiași proiect sau la alte proiecte gestionate de către același administrator de schemă de minimis în cadrul prezentului apel.
* Să asigur funcționarea întreprinderii sociale sprijinite prin schema de minimis, menţinerea atestatului de întreprindere socială şi a locurilor de muncă asumate prin planul de afaceri pe perioada de sustenabilitate de minimum 13 luni ulterior finalizării proiectului.
* În cazul în care întreprinderea va desfășura activități în mai multe domenii de activitate, ajutorul de minimis obținut nu va fi utilizat într-un alt domeniu/domenii de activitate decât cel/cele menționate în planul de afaceri.

 Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar că voi informa Asociația Profesională Neguvernamentală de Asistență Socială ASSOC în calitate de Administrator al schemei de ajutor de minimis în cadrul proiectului „Economia Socială pentru Dezvoltare Rurală Durabilă”, cod proiect 312143, cu privire la orice modificare survenită în circumstanțele sus-menționate pe parcursul implementării planului de afaceri.

 Numele și prenumele complet,

 Semnătura,

 Data: