**Anexa 9**

**Declarație pe propria răspundere privind angajații**

Subsemnatul/Subsemnata ................................................................................., CNP: .................................., posesor/posesoare al/a C.I. seria ........, nr. ....................., eliberat de ..............................................................., în calitate de reprezentant legal al ............................................, beneficiar de minimis în cadrul proiectului “**RURAL BIZ – Întreprinderi sociale sustenabile pentru comunitățile rurale**”, Cod MySMIS: **308600**, declar pe propria răspundere că:

* **NU AM calitatea de asociat/administrator/reprezentant legal sau angajat în cadrul a mai mult de o întreprindere înființată** în cadrul apelului de proiecte, respectiv Programul Incluziune şi Demnitate Socială 2021 - 2027 – Prioritate: 4. Antreprenoriat și economie socială – Apel „Sprijin pentru înființarea de întreprinderi sociale în mediul rural”;
* **Angajații întreprinderii sociale nu au calitatea de angajat în mai mult de o întreprindere socială înființată în cadrul aceluiași proiect sau în alte proiecte gestionate de către același administrator de schemă de antreprenoriat** în cadrul apelui de proiecte, respectiv Programul Incluziune şi Demnitate Socială 2021 - 2027 – Prioritate: 4. Antreprenoriat și economie socială – Apel „Sprijin pentru înființarea de întreprinderi sociale în mediul rural”:

1. .......................(Nume și prenume angajat), având CNP: .................................
2. .......................(Nume și prenume angajat), având CNP: .................................
3. .......................(Nume și prenume angajat), având CNP: .................................
4. .......................(Nume și prenume angajat), având CNP: .................................

Data Semnătura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_