Formular Allgemeine Mindestanforderungen

*< Genaue Anschrift des/der Förderungswerber\*in >*

An

waff als ZWIST

EU-Förderprogramme

Lassallestraße 1

1020 Wien

**Betrifft: Eigenerklärung**

Anbei übermittelt der/die Förderungswerber\*in das Förderungsansuchen zum Call „BBE Woman Empowerment: Wege aus der Mindestsicherung in den Arbeitsmarkt**“**und erklärt,

* dass alle Bestimmungen dieser Unterlage ohne Einschränkungen anerkannt werden;
* dass die für die Durchführung der Maßnahme erforderlichen fachlichen, kaufmännischen und organisatorischen Fähigkeiten vorliegen sowie die zeitgerechte Bereitstellung der erforderlichen personellen und räumlichen Ausstattung gewährleistet wird;
* dass ein Nachweis über die Berechtigung zur Arbeitsvermittlung gemäß § 4 Arbeitsmarktförderungsgesetz in der geltenden Fassung vorliegt;
* dass gegen die Einrichtung kein Insolvenzverfahren eingeleitet oder die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens mangels hinreichenden Vermögens nicht abgewiesen wurde;
* dass sich die Einrichtung nicht in Liquidation befindet;
* dass den Verpflichtungen zur Zahlung der Sozialversicherungsbeiträge, Steuern und Abgaben nachgekommen wird;
* dass das Gleichbehandlungsgesetz, das Bundes-Behindertengleichstellungsgesetz sowie das Diskriminierungsverbot gemäß §7 des Behinderteneinstellungsgesetzes (BEinstG), und das Ausländer\*innenbeschäftigungsgesetz in den jeweils geltenden Fassungen eingehalten werden;
* dass weder gegen die Einrichtung noch gegen die zur Geschäftsführung befugten Organe eine rechtskräftige Verurteilung wegen eines Delikts oder eine andere schwere berufliche Verfehlung vorliegt, die die berufliche Zuverlässigkeit in Frage stellt;
* dass bei geförderten Projekten die Mittel nicht maßgeblich und durch schuldhaftes Verhalten widmungswidrig verwendet wurden;
* dass an der ordnungsgemäßen Geschäftsführung keine Zweifel bestehen;
* dass das Projekt – im Falle des Abschlusses eines Förderungsvertrages - grundsätzlich durch beim\*bei der Förderungswerber\*in in einem Beschäftigungsverhältnis stehenden Personen erbracht wird;
* dass das Projekt in barrierefrei zugänglichen Räumlichkeiten des/der Förderungswerber\*in durchführen wird;
* dass der/die Förderungswerber\*in in Kenntnis aller relevanten ESF-Regelungen ist und über die entsprechenden organisatorischen und administrativen Fähigkeiten zur Durchführung eines EU-Projektes verfügt.

Der/die Förderungswerber\*in verfügt über Erfahrungen mit der Umsetzung eines ESF-geförderten Projekts:

*falls ja: Projektname, Laufzeit, Förderungsgeber\*in und Fördersumme anführen*

*falls nein: vergleichbare Erfahrungen mit Förderprojekten anführen*

Der/die Förderungswerber\*in nimmt zur Kenntnis, dass auf Verlangen des waff als ZWIST entsprechende Nachweise und Bestätigungen vorzulegen sind.

Elektronische Signatur hier einfügen