**ANEXO VI**

**DECLARACIÓN JURADA MIPYME LIDERADA POR MUJERES**

**Proyecto PNUD ARG/20/007**

**PROGRAMA “PRODUCIR CON EQUIDAD - MIPYMES CON ENFOQUE DE GÉNERO”**

*(lugar)*……...…., ……de ...……de 2023.

En mi carácter de representante legal/apoderado/a de ………….(*Razón Social de la EMPRESA SOLICITANTE*), manifiesto en calidad de Declaración Jurada que la EMPRESA que represento reviste el carácter de MiPyME liderada por mujer/es, conforme se define en las BASES Y CONDICIONES de la CONVOCATORIA: *(señalar la opción de definición que corresponda)*

(i) el CINCUENTA Y UN POR CIENTO (51%) o más de la titularidad o de la composición accionaria se encuentre en manos de mujeres / CINCUENTA Y UN POR CIENTO (51%) de las asociadas sean mujeres, en el caso de COOPERATIVAS.

(ii) el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) o más de la titularidad o de la composición accionaria se encuentre en manos de mujeres o el VEINTICINCO POR CIENTO (25%) o más de las asociadas sean mujeres, en el caso de COOPERATIVAS, y a su vez alguna mujer ocupe un puesto jerárquico en la toma de decisiones (designada por Acta de Asamblea y/o Directorio o acreditada su condición de jefatura, gerencia / dirección o superior mediante la información que se desprende de los recibos de sueldo (en donde consta el cargo de la persona contratada) o de la surgida del Formulario Alta temprana de la trabajadora (F 885 A-AFIP) /presencia en el Consejo de administración (para el caso de COOPERATIVAS).

En el caso que el PROGRAMA lo requiera la EMPRESA SOLICITANTE se compromete a presentar la documentación respaldatoria de la condición que declara en la presente mediante la información que se desprende de los recibos de sueldo (en donde consta el cargo de la persona contratada) o de la surgida del Formulario Alta temprana de la trabajadora (F 885 A-AFIP) para la verificación de puestos de conducción liderados por mujeres. En el caso de las COOPERATIVAS, la composición del Consejo de Administración se verificará por las Nóminas de Consejo de Administración o Acta de Distribución de Cargos y la cantidad de asociadas solicitando a la entidad copia del Padrón de Asociados/as.

Por último, declaro conocer y aceptar los términos de las BASES Y CONDICIONES de la CONVOCATORIA, siendo de aplicación las sanciones administrativas, y supletoriamente las penas previstas bajo el Código Penal de la Nación, en caso de incurrir en fraude o falsedad bajo la presente declaración.

Firma, aclaración y tipo y N° de documento del/a Representante Legal/Apoderado/a

de la EMPRESA BENEFICIARIA