

.....
Nazwa Partnera.....
Miejscowość i data**Oświadczenia Partnera wymagane do oceny wniosku o dofinansowanie – jeśli dotyczy**

W związku z ubieganiem się przez (nazwa Partnera) o przyznanie dofinansowania w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 na realizację projektu (tytuł projektu):

Lp.	Treść oświadczenia	TAK/ NIE / NIE DOTYCZY
1.	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania IZ FEWL 21-27, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2021 r. poz. 1745). Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania IZ FEWL 21-27, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2021 r. poz. 1745). Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania IZ FEWL 21-27, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Fundusze Europejskie
dla LubuskiegoRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

4.	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U.2023.659 z późn.zm). Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania IZ FEWL 21-27, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie Rozporządzenia (UE) dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania pomocy na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	<p>Oświadczam, że na terenie* nie są podejmowane działania o charakterze dyskryminacyjnym zgodnie z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.**</p> <p>* należy wskazać właściwą jednostkę samorządu terytorialnego</p> <p>**dotyczy wnioskodawcy będącego jednostką samorządu terytorialnego (JST)/podmiotem podległym JST (tj. podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym).</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

.....

Miejscowość i data

.....

podpis Partnera

W przypadku realizacji projektu przy współpracy z Partnerem/Partnerami proszę o wypełnienie Oświadczenia osobno dla każdego Partnera i załączenie do dokumentacji projektu.

Fundusze Europejskie
dla LubuskiegoRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską