**Deklaracje Partnera**

*Akty prawne – aktualne na dzień składania podpisu*

1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie:

1) na podstawie art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

2) na podstawie art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. 2023, poz. 659),

3) na podstawie art. 1 pkt 3  ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej FEWL, nie później niż 7 dni od dnia tej zmiany.

|  |  |
| --- | --- |
| Odpowiedź | **□** Tak |

2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie posiada zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ani Urzędu Skarbowego.

|  |  |
| --- | --- |
| Odpowiedź | **□** Tak |

3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, nie podjął żadnych działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.

|  |  |
| --- | --- |
| Odpowiedź | **□** Tak |

4. Oświadczam, że w przypadku przyznania przez Zarząd Województwa Lubuskiego Liderowi projektu dofinansowania na realizację projektu, zapewnione zostaną środki finansowe na współfinansowanie tego projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odpowiedź | **□** Tak | **□** Nie dotyczy |

5. Oświadczam, że treść przedstawionego wniosku o dofinansowanie jest mi znana i została przeze mnie zaakceptowana.

|  |  |
| --- | --- |
| Odpowiedź | **□** Tak |

6. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
| Odpowiedź | **□** Tak |

……………………………………………..

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Partnera*