**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, w związku z ubieganiem się o środki na realizację projektu [wskazać nazwę projektu] ……………………. w ramach naboru nr [wskazać właściwy nr naboru] dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

**działając w imieniu [wskazać nazwę Wnioskodawcy] … oświadczam, że:**

Jestem podmiotem uprawnionym do aplikowania o środki zarówno na etapie złożenia wniosku o wsparcie, jak na etapie podpisania umowy o wsparcie w tym:

1. nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów, w tym:

* nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2023, poz. 1270 t.j.);
* nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2021 poz. 1745 t.j.);
* nie podlegam wykluczeniu o którym mowa w 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. z 2023 r. poz. 659 z późn. zm.);

1. nie został wobec mnie ustanowiony zakaz udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507);
2. nie podjąłem jakiekolwiek działań dyskryminujących sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia nr 2021/1060, na terenie na którym posiadam siedzibę.

W przypadku zaistnienia okoliczności powodującej wykluczenie mnie z możliwości otrzymania dofinansowania, na podstawie wskazanych powyżej przesłanek, niezwłocznie poinformuję o tym Instytucję udzielającą dofinansowanie.

................................................................ .........................................

(miejscowość, data) (czytelny podpis)