*……………………………………………*

*………………………………………….. ……………………………………*

 Nazwa Partnera Miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE PARTNERA O NIEWYKLUCZENIU Z UBIEGANIA SIĘ O DOFINANSOWANIE**

 W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania dla projektu pn. **………………………………………………………………………….** w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 oświadczam, że podmiot, który reprezentuję,

1. nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie:
2. na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
3. 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;
4. na podstawie art. 9 ust. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r.

o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;

1. przepisów ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z dnia 13 kwietnia 2022 r.
2. nie toczy się wobec niego postępowanie likwidacyjne, upadłościowe oraz nie została ogłoszona upadłość lub likwidacja, nie pozostaje pod zarządem komisarycznym,
3. nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (w szczególności art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji UE
Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy
za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu) oraz nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz
z rynkiem wewnętrznym.

Jednocześnie, w przypadku zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Podlaskiego
2021-2027, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia tej zmiany.

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

 Podpis osoby/osób uprawnionej/ych
 do reprezentowania Partnera