**Załącznik nr 9 – Oświadczenie dot. kryterium horyzontalnego nr 4:**

…………………………………………. ………………………………

………………………………………….  **miejscowość, data**

………………………………………….

**dane Wnioskodawcy/Partnera[[1]](#footnote-1)**

**OŚWIADCZENIE[[2]](#footnote-2)**

Oświadczam, że na terenie działalności Wnioskodawcy/Partnera[[3]](#footnote-3) **….(należy wpisać pełną nazwę Wnioskodawcy/Partnera[[4]](#footnote-4))…..** nie obowiązują dyskryminujące akty prawne.

Przez dyskryminujące akty prawne należy rozumieć jakiekolwiek akty prawa powodujące nieuprawnione różnicowanie, wykluczanie lub ograniczanie ze względu na jakiekolwiek przesłanki, tj.: płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną.

**Jestem świadomy/świadoma[[5]](#footnote-5) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

……………………………………………………  
 Imię i nazwisko

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie składają Wnioskodawcy/Partnerzy będący jednostką samorządu terytorialnego, podmiotem kontrolowanym przez jednostkę samorządu terytorialnego lub podmiotem zależnym od jednostki samorządu terytorialnego [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)