Załącznik nr 5 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE**

 Niniejszym oświadczam w imieniu …………….…………………………………………, że wobec ww. podmiotu nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne, upadłościowe, układowe oraz, że nie została ogłoszona upadłość lub likwidacja ww. podmiotu.

……………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data*(*czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych łącznie

do składania oświadczeń woli w imieniu Partnera)

**OŚWIADCZENIE**

 Niniejszym oświadczam w imieniu …………………....................…………………………, że ww. podmiot nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27.08.2009 roku o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).

……………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data*(*czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych łącznie

do składania oświadczeń woli w imieniu Partnera)

**OŚWIADCZENIE**

 Niniejszym oświadczam w imieniu …………………....................…………………………, że wobec ww. podmiotu nie orzeczono zakazu, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1745) lub zakazu, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.

……………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data*(*czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych łącznie

do składania oświadczeń woli w imieniu Partnera)

**OŚWIADCZENIE**

 Niniejszym oświadczam w imieniu …………………....................…………………………, że na ww. podmiocie nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym), o którym mowa w art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 743).

……………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data*(*czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych łącznie

do składania oświadczeń woli w imieniu Partnera)

**OŚWIADCZENIE**

 Niniejszym oświadczam w imieniu …………………....................…………………………, że ww. podmiot nie jest powiązany z Organizatorem naboru w rozumieniu załącznika I do 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 (Dz. U. UE L 187 z 26.06.2014 r.),

……………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data*(*czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych łącznie

do składania oświadczeń woli w imieniu Partnera)