



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru na partnera do
wspólnej realizacji projektu społecznego

....., dn.

.....

.....

.....

Nazwa podmiotu i adres /pieczęćka

OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZENIA

Niniejszym oświadczam/y, że,
(nazwa podmiotu) który/ą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się
o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności:

a) art. 207 ust. 4, art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z
2013 r., poz. 885, z późn. zm.) i/lub

b) 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1745.) i/lub

c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów
zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1745.).

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis Podmiotu lub Pełnomocnika)