**Postępowanie nr 12/LPAR/FELU.08.01**

**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:** **O.K. Centrum Języków Obcych Sp. z o.o.,** ul. Skromna 5, 20-704 Lublin  
NIP 7122512213, REGON 431194111

**Wykonawca:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać pełną nazwę/ firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Reprezentowany przez**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(należy wpisać imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie **szkoleń prowadzących do uzyskania kwalifikacji/nabycia kompetencji zawodowych (forma aktywizacji zawodowej),** w projekcie **„Lubelski Program Aktywnej Reintegracji”** umowa nr FELU.08.01-IP.02-0166/23-00 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie FELU.08.01 Aktywizacja społeczna i zawodowa.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507).

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą.

Data i miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela:

………………………………………… …………………………………………

(imię i nazwisko/nazwa + PESEL/nr KRS/NIP) (podpis osób uprawnionych)