**Postępowanie nr** **11/ZSSNRP/FELU.09.02**

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający: FUNDACJA MY PERSONALITY SKILLS, ul. Batalionów Chłopskich 19, 33-300 Nowy Sącz,   
NIP 7343599483, REGON 389741344**

**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 **nr 11/ZSSNRP/FELU.09.02** na przeprowadzenie form wsparcia dla Uczestników Projektu, w projekcie **„Zwiększ swoje szanse na rynku pracy” nr FELU.09.02-IP.02-0009/24** realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

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)