**Postępowanie nr OPS.1. BZ/2025**

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie w zakresie objęcia sankcjami**

………………….……….………………………………………

*Miejscowość, data*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Reprezentowany przez**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby zapytania ofertowego nr OPS.1.BZ/2025 w projekcie „Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie   
i Gminie Sobótka” Nr. FEDS. 07 .10-IP. 02 - 002/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

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: …………………………………………………………….……………………………..

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela:

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

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