**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*data*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*nazwa i adres Lidera konsorcjum/Konsorcjanta*

OŚWIADCZENIE

Będąc upoważnio/-ną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia w imieniu …………………………… (*nazwa Lidera konsorcjum/Konsorcjanta*), ubiegającego się o dofinansowanie realizacji projektu pt. „………………………………” (*tytuł projektu*) w konkursie nr *4/4.2/2020*) w ramach konsorcjum w składzie: ..............................................................................., oświadczam, że jako Lider konsorcjum/Konsorcjant:

1. nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich na podstawie:
2. art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 stycznia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z poźń. zm),
3. 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 769),
4. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2019 r. poz.628),
5. nie zalegam z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
6. nie otrzymałem pomocy na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą na pokrycie których ubiega się o pomoc publiczną.

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/nych*