**Załącznik nr 5**

**………………………………..**

**……………………………......**

**………………………………..**

/nazwa i adres Podmiotu/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy   
z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).

………………………………………………………………..

/ miejscowość, data /

…………………………………..……………………………

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)