

## OŚWIADCZENIA

Ja .....

(Imię i nazwisko osoby / osób upoważnionej / upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

reprezentujący Wnioskodawcę (Lidera)

.....

(pełna nazwa Wnioskodawcy (Lidera) zgodnie z dokumentem rejestrowym)

z siedzibą w .....

(adres Wnioskodawcy / Lidera)

o numerze NIP: .....

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE

Oświadczam, że:

1. żaden członek organów zarządzających u partnerów konsorcjum nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
2. Żaden z partnerów konsorcjum nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych i nie pozostaje pod zarządem komisarycznym lub nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego;
3. sąd nie orzekł wobec żadnego z partnerów konsorcjum zakazu korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi;
4. żaden z Partnerów projektu nie został wpisany do rejestru o którym mowa w art. 210 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 18 stycznia 2018 r. w sprawie rejestru podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich;
5. Instytucja Wdrażająca albo Instytucja Pośrednicząca nie wydała w przypadku żadnego z partnerów konsorcjum decyzji o konieczności zwrotu środków, zgodnie z „Wytycznymi dotyczącymi sposobu korygowania nieprawidłowości na lata 2021-2027”, MFIPR/2021-2027/18(1), rozdz. 7.
6. wobec żadnego z partnerów konsorcjum nie zachodzą przesłanki wykluczenia 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 (tj. z dnia 21 marca 2024 r. (j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507) );
7. żaden z partnerów konsorcjum nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., poz. 1, str. 1);
8. Wszyscy partnerzy konsorcjum posiadają osobowość prawną, potwierdzoną wpisem do odpowiedniego rejestru.
9. Każdy z partnerów Konsorcjum posiada siedzibę zarejestrowaną na terytorium RP.
10. Partnerzy Konsorcjum nie są kapitałowo ani osobowo powiązani ze sobą.

11. Partnerzy Konsorcjum w nie są kapitałowo ani osobowo powiązani z klientami wskazanymi we wniosku konkursowym.
12. Każdy Partner Konsorcjum występuje w składzie wyłącznie jednego konsorcjum, które ubiega się o status kandydata na centrum kompetencji.

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA**

Oświadczam, że:

1. w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych);
2. zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł;

### **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. informacje i dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń;
2. zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego zasady;
3. wniosek w wersji edytowanej w pliku Word jest tożsamy z podpisaną wersją wniosku w formacie pdf,
4. lider oraz pozostali członkowie konsorcjum wyrażają zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji, przeprowadzanych przez Organizatora Konkursu lub inny uprawniony podmiot.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)