|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **H. OŚWIADCZENIA OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ/-YCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WNIOSKODAWCY[[1]](#footnote-1)[[2]](#footnote-2)**  **Podmiot Wnioskodawcy: ………………………** | | | |
| 40. | OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM KONKURSU  Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami konkursu i akceptuję ich treść. | | |
| OŚWIADCZENIE O NIENARUSZENIU PRAW OSÓB TRZECICH  Oświadczam, że składany Wniosek nie narusza praw osób trzecich. | | |
| OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIELANIE INFORMACJI NA POTRZEBY EWALUACJI  Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez NCBR lub inny uprawniony podmiot. | | |
| 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/lider konsorcjum/konsorcjant nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł. | | |
| OŚWIADCZENIE WSKAZUJĄCE CZY PROJEKT OBEJMUJE BADANIA WYMAGAJĄCE UZYSKANIA ZGODY, POZYTYWNEJ OPINII LUB POZWOLENIA (ZEZWOLENIA) WŁAŚCIWEJ KOMISJI BIOETYCZNEJ, ETYCZNEJ LUB WŁAŚCIWEGO ORGANU  Oświadczam, że:  wnioskodawca (w przypadku projektu realizowanego przez konsorcjum przez wnioskodawcę należy rozumieć lidera konsorcjum lub pozostałych członków konsorcjum) uzyska wymagane zgody / pozytywne opinie / pozwolenia /zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania:  będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty;  kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych;  kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;  wymagające doświadczeń na zwierzętach;  nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;  nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów;  w zakresie energetyki, bezpieczeństwa jądrowego lub ochrony radiologicznej.  Nie dotyczy. | | |
| OŚWIADCZENIE O ZAWARCIU UMOWY KONSORCJUM KRAJOWEGO (*dotyczy tylko Wnioskodawcy wielopodmiotowego*)  Oświadczam, że spełniając wymogi udziału w konkursie, została zawarta pisemna lub w formie elektronicznej (z kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi) umowa (co najmniej warunkowa) pomiędzy polskimi podmiotami Wnioskodawcy.  Nie dotyczy (*opcja możliwa do odznaczenia wyłącznie w przypadku, gdy Wnioskodawcą jest pojedynczy polski podmiot*). | | |
| OŚWIADCZENIE O OBJĘCIU SPRAWOZDAWCZOŚCIĄ GUS W ZAKRESIE SKŁADANIA FORMULARZA PNT-01  Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant:  ☐ został  ☐ nie jest  objęty sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01 „Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R)” za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku. | | |
| OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT  Oświadczam, że wnioskodawca/lider konsorcjum/konsorcjant:  (wybór 1 lub 2 lub 3 lub 4)  1)  nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;  2)  nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;  3)  będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku  z realizacją działań objętych wnioskiem;  4)  Koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją projektu rozlicza strukturą. | | |
| OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE DORĘCZANIA PISM ZA POMOCĄ PLATFORMY ePUAP  (jeżeli dotyczy; w przypadku konsorcjum krajowego oświadczenia składa tylko lider)  W związku z brakiem adresu do e-doręczeń – adresu do doręczeń elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych, wyrażam zgodę na doręczanie pism w formie dokumentu elektronicznego za pomocą platformy ePUAP na adres skrzynki ePUAP wskazany w części B. Zgoda dotyczy wszelkiej korespondencji, w tym decyzji i postanowień. Jestem świadomy tego, że aby odebrać pismo przesłane przez NCBR za pośrednictwem platformy ePUAP, muszę podpisać urzędowe poświadczenia odbioru, tj. złożyć na nim kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany.  TAK  NIE  NIE DOTYCZY | | |
| UPOWAŻNIENIE DO KORZYSTANIA Z DANYCH GOSPODARCZYCH  (dotyczy jednostek innych niż: uczelnia publiczna, jednostka naukowa PAN, instytut badawczy, międzynarodowy instytut naukowy):  Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a' ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie umocowania do składania w imieniu podmiotu/podmiotów, które reprezentuję, za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie.  Nie dotyczy (*opcja możliwa do odznaczenia wyłącznie w przypadku uczelni publicznej, jednostki naukowej PAN, instytutu badawczego, międzynarodowego instytutu naukowego*). | | |
| Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie projektu w niniejszym konkursie. | | |
| OŚWIADCZENIE O ZGODNOŚCI ZE STANEM FAKTYCZNYM I PRAWNYM (*w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego* - dotyczy tylko podmiotu składającego wniosek)  Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.  Nie dotyczy (*opcja możliwa do odznaczenia wyłącznie w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego – innego niż podmiot składający wniosek*). | | |
| OŚWIADCZENIE O UZGODNIENIU MIĘDZY STRONAMI KONSORCJUM MIĘDZYNARODOWEGO PRAC PLANOWANYCH DO REALIZACJI W RAMACH PROJEKTU PRZEZ STRONĘ ZAGRANICZNĄ (*w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego* - dotyczy tylko podmiotu składającego wniosek - lidera)  Oświadczam, że informacje zawarte w rubryce C. „Opis projektu” Załącznika 1 do Zasad: Wzór wniosku krajowego o dofinansowanie udziału w realizacji projektu międzynarodowego, dotyczące zadań planowanych do realizacji w ramach projektu przez Partnera/-ów zagranicznego/- nych konsorcjum międzynarodowego zostały uzgodnione między Wnioskodawcą a tym/-mi Partnerem/-ami zagranicznymi.  Nie dotyczy *(opcja możliwa do odznaczenia wyłącznie w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego – innego niż lider-podmiot składający wniosek).* | | |
| OŚWIADCZENIE o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości otrzymania pomocy publicznej\*  Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania pomocy publicznej, o którym mowa w § 6 i § 6a rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 sierpnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej za pośrednictwem Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.  \*dotyczy wszystkich wnioskodawców | | |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko: |  | *……………………………………………………………*  *Podpis* |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko: |  | *………………………………………………………………*  *Podpis* |
| Miejscowość i data |  | | |

1. W przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego część H należy przedstawić dla każdego podmiotu oddzielnie. Format PDF. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wnioskodawca zobowiązany jest do ustosunkowania się do każdego z oświadczeń. [↑](#footnote-ref-2)