|  |
| --- |
| **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 regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady. |
| 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 ORGANUOświadczam, 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-01Oświadczam, 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 VATOświadczam, 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 (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 A. 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*).PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCHOświadczam, 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.[ ]  TAK \* Jeśli dotyczy |
| OŚWIADCZENIE WOLI (*w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego* - dotyczy tylko lidera-podmiotu składającego wniosek)[ ]  Oświadczam, że 1) złożony w dwunastym konkursie na wspólne projekty bilateralne w ramach współpracy polsko-tajwańskiej (2024), za pomocą systemu informatycznego wniosek stanowi oświadczenie woli wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;2) wnioskodawca ma świadomość, że ciąży na nim obowiązek zabezpieczenia konta w systemie informatycznym w sposób uniemożliwiający dostęp przez osoby nieupoważnione.[ ]  Nie dotyczy (*opcja możliwa do odznaczenia wyłącznie w przypadku Wnioskodawcy wielopodmiotowego – innego niż lider-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)