*................................................ ………………………..…*

*Nazwa i adres projektodawcy miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI KARĄ ZAKAZU DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH[[1]](#footnote-1)**

W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 na realizację projektu .........*[nazwa i nr projektu], .......[nazwa projektodawcy]* oświadcza, iż nie został wobec niego orzeczony zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.)

*...............................................................*

*podpis osoby upoważnionej   
do reprezentowania projektodawcy*

1. Na podstawie 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. poz. 769). [↑](#footnote-ref-1)