



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

OŚWIADCZENIA

Dane Wykonawcy:

.....

Dotyczy: wyboru partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach naboru: Działanie 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne, programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 o nr FEWP.06.13-IZ.00-003/26.

Oświadczenie

Niniejszym oświadczamy, że nie zalegamy z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prywatnych, ani wobec innych podmiotów.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji oferenta)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczamy, że posiadamy potencjał prawny, organizacyjny i merytoryczny do realizacji proponowanych działań.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji oferenta)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Oświadczenie

Niniejszym oświadczamy, że jesteśmy podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie zgodnie z typem beneficjentów wskazanych w programie Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 o nr FEWP.06.13-IZ.00-003/26.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji oferenta)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności:

- że wobec podmiotu nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji związanych z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę,
- nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne w ZUS,
- nie zalegamy z opłacaniem podatków.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji oferenta)