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

*Imię i nazwisko miejscowość, data*

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

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 w ramach projektu *Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie sławieńskim (III)*

**oświadczam**

iż nie został wobec mnie orzeczony przez Sąd środek karny w postaci zakazu 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2024r., poz. 1530 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

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

*podpis osoby oświadczającej*

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. z 2021 poz. 1745). [↑](#footnote-ref-1)