



Imię i nazwisko, adres :

.....  
.....  
.....

.....  
( miejsce , data)

### **OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI KARĄ ZAKAZU DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w ramach realizowanego projektu „**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie słupskim i mieście Słupsk (III)**” nr **POWR.01.01.01-22-0013/17** oświadczam, iż nie byłem/am karany/na karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust.3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych ( Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zmianami).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Instytucji Pośredniczącej o zakazach 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 orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

.....  
(imienny podpis)