Załącznik Nr 3 do Umowy powierzenia grantu w ramach projektu

pn. „Wsparcie Dolnośląskich DPS”

Nazwa i adres Grantobiorcy (miejsce i data)

……………………………………………… ………………..

………………………………………………...

………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

1. Oświadczam/-y, że reprezentowany podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się   
   o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych,   
   z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.
2. Oświadczam/-y, że reprezentowany podmiot nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
3. Oświadczam/-y, że reprezentowany podmiot nie zalega z opłacaniem podatków.
4. Oświadczam/-y, że żadna z osób zarządzających reprezentowanym podmiotem nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo w związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

…………………….............................

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)