

Załącznik 10.2

OŚWIADCZENIE PARTNERA PROJEKTU

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania dla projektu pt. (*tytuł projektu*) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 przez (*nazwa partnera*)..... oświadczam, iż:

1. nie podlegam **wykluczeniu** z ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie jestem objęty zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie przepisów, tj.
 - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.);
 - b) 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 2012 r. poz. 769);
 - c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541z późn. zm.),
2. nie ciąży na mnie obowiązek **zwrotu pomocy** publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,
3. nie pozostaje **pod zarządem komisarycznym**, bądź nie znajduje się **w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego**,
4. nie znajduję się **w trudnej sytuacji ekonomicznej**¹ (*skreślić, jeśli nie dotyczy*).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionej/ych do składania
oświadczeń w imieniu wnioskodawcy

¹ W rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z 17.06.2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE. L 187 z 2014 r. str. 1) i w rozumieniu pkt 24 Wytycznych Komisji Europejskiej dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji.