



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

.....  
miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....

### O Ś W I A D C Z E N I E

**o niekaralności karą zakazu dostępu do środków publicznych**  
(wypełnia uczestnik/uczestniczka programu)

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wsparcie finansowe – jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej) w ramach projektu pt. „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu słubickiego (I)**” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 oświadczam, iż nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz.U. z 2023r. poz.1270, z późn. zm.)

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Słubicach o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu po złożeniu niniejszego oświadczenia.

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2022r. poz.1138, z późn. zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań.

.....  
(podpis uczestnika/uczestniczki projektu)