

………………….…..……….… ………………………..

(nazwa i adres Beneficjenta**\***/Partnera**\***) (miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE**

 W związku z przyznaniem *(nazwa Beneficjenta oraz jego status prawny*) ......................................................................... dofinansowania z budżetu środków europejskich, w części odpowiadającej finansowaniu Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na realizację projektupt.: ...................................................................... nr ……………………………………………………  *(nazwa Beneficjenta***\****/Partnera***\****) ......................*................................ oświadcza, iż nie podlega karze 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* (Dz. U. z 2019 r., poz. 869).

Jednocześnie …………………. *(nazwa Beneficjenta***\****/Partnera***\****)* zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Instytucji Pośredniczącej o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do ………………. *(nazwa* *Beneficjenta***\****/Partnera***\****)* w okresie realizacji projektu.

……………………………

(podpis i pieczęć)

**\* zaznaczyć właściwe**