

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(Nazwa, adres siedziby, NIP podmiotu)

## OŚWIADCZENIE

### dotyczące sytuacji podmiotu w momencie zawarcia Umowy o udzielenie wsparcia finansowego

**Ja, niżej podpisany/a** /My niżej podpisani .....,  
świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271, 233 oraz 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne, **oświadczam/oświadczamy że:**

1. W odniesieniu do ogłoszonych naborów na udzielenie wsparcia w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) podmiot:  
nie wnioskował ani nie otrzymał środków w ramach KPO,  
otrzymał wcześniej środki w ramach KPO lub złożył wniosek o środki w ramach KPO, ale o przyznanie wsparcia na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS wnioskowałem/am po upływie 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO, a wsparcie w ramach KPO zostało rozliczone przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego (należy złożyć zatwierdzony wniosek o środki KPO oraz rozliczenie wsparcia z KPO),  
otrzymał wcześniej środki w ramach KPO lub złożył wniosek o środki w ramach KPO i wnioskowałem o przyznanie wsparcia na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS przed upływem 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO – nałożony zostaje obowiązek zlecenia audytu zewnętrznego (tj. raport z opinii biegłego rewidenta) potwierdzającego brak podwójnego finansowania w ramach rozliczenia środków KPO i Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (należy złożyć wyniki przeprowadzonego audytu zewnętrznego)
2. Podmiot nie korzystał lub nie korzysta równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, na pokrycie tych samych wydatków związanych z utworzeniem i utrzymaniem miejsca pracy.
3. Podmiot posiada/nie posiada (niepotrzebne skreślić) nadany przez Wojewodę status przedsiębiorstwa społecznego zg z ustawą o ekonomii społecznej, zgodnie z decyzją z dn.....
4. Stan zatrudnienia w podmiocie na dzień zawarcia umowy o przyznanie wsparcia finansowego wynosi ..... miejsc pracy (umowa o pracę lub spółdzielcza umowa o pracę).



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

5. Osoby wchodzące w skład władz podmiotu nie były karane karą 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm., dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy o wsparcie finansowe;
6. Osoby wchodzące w skład władz podmiotu nie były karane za przestępstwo skarbowe oraz korzystają w pełni z praw publicznych i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.
7. Dane zamieszczone w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem rzeczywistym.

.....  
(czytelny podpis osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

**Załączniki:**

1. Deklaracją zbiorczą DRA
2. odpowiednio zanonimizowanymi deklaracjami RCA



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu