Załącznik nr 2
do *Regulaminu naboru*

**OŚWIADCZENIA**

W związku z aplikacją w naborze ofert do udziału w charakterze Partnera Fundacji Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy do współrealizacji projektu pn.: *„Dzienny Dom Pomocy”***,** planowanego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, *Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, poddziałanie 9.2.1. Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, konkurs nr RPSW.09.02.01-IZ.00-26-209/18* oświadczam/y, że:

1. Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są pełne i zgodne z prawdą i posiadam/y upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu.
2. Podmiot, który reprezentuję/my nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia
27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. 2017 poz. 2077).
3. Na podmiocie, który reprezentuję/my nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym), o którym mowa w art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o *postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz.U. 2018 poz. 362).
4. Nie następuje nakładanie się finansowania przyznanego z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, Funduszu Spójności lub innych funduszy programów, środków i  instrumentów Unii Europejskiej ani krajowych środków publicznych, a także z państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu.
5. Zapoznałem/liśmy się z treścią ogłoszenia o konkursie i *Regulaminu naboru*, a w przypadku wyboru oferty dopełnimy starań mających na celu zawarcie umowy o partnerstwie z Fundacją Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy.

Jednocześnie wyrażam/y zgodę na publiczne udostępnienie informacji o wyborze reprezentowanego przeze mnie/przez nas podmiotu w przypadku wyboru oferty.

……………………………………………………

Data, podpis/ -y osoby/osób uprawnionej/-ych

do reprezentowania podmiotu