**Załącznik nr 5 do umowy** – Wzór oświadczenia Beneficjenta o niepodleganiu karze zakazu dostępu do środków

|  |
| --- |
|  |

## .......................................................... .............................................

(nazwa i adres Beneficjenta) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przyznaniem dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na realizację projektu pt.:  *(nazwa i nr projektu),* Projektodawca/Partner *……………(nazwa Projektodawcy/Partnera)* oświadcza, że nie orzeczono w stosunku do niego kary 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 t.j.), w szczególności na podstawie:

- 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);

- 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 2019 r. poz. 628 t.j.z późn. zm.).

…………………………

(podpis i pieczęć)