Załącznik nr 3 do ogłoszenia o otwartym naborze partnerów. Oświadczenie

**Oświadczenie**

Składając ofertę w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu przygotowywanego w ramach konkursu nr RPLD.11.01.02-IZ.00-10-001/21. Regionalnego Programu Województwa Łódzkiego - Poddziałanie RPLD.11.01.02-IZ.00-10-001/21, oświadczamy, że:

1. Nie podlegamy/nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania (o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych) oraz zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy z dnia z 11 lipca 2014 r.
2. Nie jesteśmy powiązani/powiązany z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznymw zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.).
3. Nie zalegamy/zalegam z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
4. Nie zalegamy/zalegam z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
5. Oświadczamy/oświadczam, że zgodnie z załączonym wypisem z rejestru przedsiębiorców prowadzimy/prowadzę działalność gospodarczą minimum 5 lat przed złożeniem oferty.
6. Zapoznaliśmy się/zapoznałem z Regulaminem Konkursu.
7. Przystępujemy do wspólnej pracy przy konstruowaniu wniosku o dofinansowanie projektu w wymiarze niezbędnym do przygotowania wniosku aplikacyjnego.
8. Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani z innymi podmiotami w rozumieniu załącznika 1 do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. EU L 187 Z 26.06.2014, str. 1).
9. Jesteśmy gotowi do wniesienia potencjalnego wkładu własnego finansowego lub niefinansowego, technicznego bądź kadrowego.

................................................... ............................................................

Pieczęć podmiotu Data i podpis osoby/ób upoważnionej/ych