…………………………

 Skierniewice dn…………………………

…………………………

…………………………

 nazwa i adres podmiotu

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI[[1]](#footnote-1)**

W związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020 w ramach projektu „Aktywizacja osób po 29. Roku życia pozostających bez pracy w powiecie skierniewickim i mieście Skierniewice (III)” oświadczam, iż nie została orzeczona wobec mnie prawomocnym wyrokiem kara zakazu dostępu do środków, o których mowa art. 5 ust. 3 pkt. 1) i 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych.

  **…………………………….**

 **pieczątka i podpis Podmiotu**

1. Dotyczy ukarania karą zakazu dostępu ośrodków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1) i 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 [↑](#footnote-ref-1)