

OŚWIADCZENIE

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych
w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022,poz.835)

Nazwa podmiotu Imię i Nazwisko	
Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)	
NIP	

Oświadczam(y), że:

1. Nie jestem(-śmy) wpisany(-ni) oraz podmiot, który reprezentuję nie jest wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835) zwaną dalej „listą” prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.
2. Nie jestem oraz podmiot, który reprezentuję nie jest bezpośrednio lub pośrednio powiązany w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym z podmiotami wpisanymi na listę.

Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

Zobowiązuję(-my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt. 1 i/lub 2, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Wypełnia pracownik PUP:

W/w podmiot figuruje/ nie figuruje* na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika PUP)

*niepotrzebne skreślić