***Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze Partnera***

**OŚWIADCZENIA PARTNERA**

Działając w imieniu Partnera ………………………………………………………………………………………… z siedzibą w ……………………….................................adres:………………………………………………………………………………….. oświadczam, że:

1. Partner nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
2. Partner nie zalega w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne.
3. Partner nie zalega z zapłatą podatków i opłat wymaganych przepisami prawa.
4. Wobec Partnera nie ogłoszono upadłości ani nie otwarto jego likwidacji.

………………….. ……………………………………………………………………

Miejsce i data podpis zgodnie z zasadą reprezentacji Partnera