***ZP-D-1(1).2025 – AKTYWIZACJA ZAWODOWA***

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu 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. 2025, poz. 514)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres podmiotu**  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| **NIP** |  |

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **wspiera/ nie wspiera** w sposób bezpośredni lub pośredni *(zaznaczyć odpowiednie):*
2. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r

lub

1. poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
2. **Jestem(-my)/nie jestem(-my)** bezpośrednio związani z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych *(zaznaczyć odpowiednie).*

Zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Legnicy,   
o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2.

Oświadczam(my), 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 Legnicy w błąd przy przedstawieniu informacji.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(podpisy osób składających oświadczenie)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(podpisy osób składających oświadczenie)

…………………………………………………………….

(miejscowość, dnia)

**WERYFIKACJA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

/nazwa podmiotu/

w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu 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. 2025, poz. 514)

w oparciu o poniższe źródła

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ŹRÓDŁO** | **WYNIK WERYFIKACJI** | **DATA WERYFIKACJI PODMIOTU** | **PODPISY PRACOWNIKÓW WERYFIKUJĄCYCH PODMIOT** |
| **1** | Sprawdzono: **KRS/CEIDG** | podmiot figuruje/nie figuruje |  | 1. …………………………….  2. ……………………………. |
| **2** | Sprawdzono:  **Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych** | podmiot figuruje/nie figuruje |  | 1. ……………………….……  2. …………………….……… |
| **3** | Sprawdzono:  **lista sankcyjna znajdująca się na stronie BIP MSWiA:** [**https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami**](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami) | podmiot został/nie został objęty sankcjami |  | 1. …………………….………  2. …………………….……… |
| **4** | Sprawdzono:  **załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18.05.2006 r** | podmiot został/nie został objęty sankcjami |  | 1. ……………………….……  2. ………………………….… |
| **5** | Sprawdzono:  **załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17.03.2014 r** | podmiot został/nie został objęty sankcjami |  | 1. …………………….………  2. ……………………….…… |

Podmiot **kwalifikuje się / nie kwalifikuje się** do objęcia wsparciem ze środków publicznych i podpisania umowy.

Powyższe informacje sprawdzono:

…………………………………,…………………………. ………………………………………………………….…………………….. (miejscowość, dnia) (podpis kierownika komórki weryfikującej podmiot)