|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OŚWIADCZENIE polSkiego  Partnera Wiodącego\* / WNIOSKODAWCY\* / Partnera\* Małego Projektu FMP 2021-2027 w euroregionie silesia  (\*niepotrzebne skreślić)  PRIORYTET 4 - Cel 4.2 - Pogłębianie więzi transgranicznych mieszkańców i instytucji pogranicza czesko-POLSKIEGo  Ja, niżej podpisany, w sprawie małego projektu:   |  |  | | --- | --- | | Nazwa podmiotu: |  | | Jednostka realizująca  *(jeśli dotyczy):* |  | | Tytuł projektu: |  |   Tytuł musi być zgodny z tytułem we wniosku projektowym.  (zwanego dalej „małym projektem/FMP“)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | 1. Część ogólna | | | | |  | Oświadczam, że: | | | | | 1 | posiadam i będę posiadał wystarczające środki finansowe dla zapewnienia pomyślnej realizacji małego projektu, na który składam wniosek o dofinansowanie, czyli na zapewnienie współfinansowania[[1]](#footnote-1) wszystkich wydatków kwalifikowalnych oraz całości wydatków niekwalifikowalnych, odnoszących się do właściwej części małego projektu, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie i wskazanej w nim wysokością wydatków; | | | | | 2 | na realizację działań FMP nie zostały złożone równocześnie wnioski  o dofinansowanie z innych programów pomocowych UE, Republiki Czeskiej oraz Rzeczypospolitej Polskiej, o ile środki te nie zostały wykazane w informacji dotyczącej źródeł finansowania we wniosku  o dofinansowanie; | | | | | 3 | na składany projekt FMP lub jego część nie przyznano ani nie udzielono mi dofinansowania lub innej pomocy finansowej z innego programu finansowanego z UE. Oświadczam także, że na wydatki wymienione  w składanym wniosku o dofinansowanie Projektu – z wyjątkiem wydatków do wysokości współfinansowania1 oraz z wyjątkiem wydatków niekwalifikowalnych – nie przyznano żadnego innego świadczenia pieniężnego z krajowych publicznych źródeł finansowania; | | | | | 4 | nie pozostaję obecnie, ani nie pozostawałem w ciągu ostatnich 10 lat pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się i nie znajdowałem się  w stanie likwidacji lub postępowania upadłościowego, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego; | | | | | 5 | żadna z osób, będących członkami organu zarządzającego lub uprawnionych do występowania w imieniu Partnera Wiodącego/Wnioskodawcy/Partnera Projektu\*, nie została prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe; | | | | | 6 | nie zalegam z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz  w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne w Polsce, Republice Czeskiej lub innym państwie UE; | | | | | 7 | nie posiadam zadłużenia z tytułu podatków i innych danin publicznych; | | | | | 8 | nie byłem i nie jestem zaangażowany w działania sprzeczne z prawem, działania na szkodę lub stanowiące zagrożenie dla interesów finansowych Republiki Czeskiej, Rzeczpospolitej Polskiej, innego państwa członkowskiego UE, UE lub Wspólnot Europejskich; | | | | | 9 | nie dopuściłem się naruszenia obowiązków określonych umową lub powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w związku  z postępowaniem przetargowym lub pokrewnym lub w związku z udzielaniem lub przyznawaniem dofinansowania; | | | | | 10 | złożony Projekt FMP, dla którego składany jest wniosek  o dofinansowanie, jest Projektem o charakterze non-profit, przeznaczonym wyłącznie do realizacji celów publicznych; | | | | | 11 | Projekt FMP, dla którego składany jest wniosek o dofinansowanie, jest zgodny z odpowiednimi przepisami prawa Republiki Czeskiej, Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej, Programem INTERREG Czechy – Polska, zatwierdzonym przez Komisję Europejską decyzją Komisji nr C(2022) 7169 z dnia 4 października 2022 r. oraz zasadami określonymi przez Instytucję Zarządzającą/Instytucję Krajową Programu; | | | | | 12 | nie posiadam aktu prawnego, który powoduje nieuprawnione różnicowanie, wykluczanie lub ograniczanie ze względu na jakiekolwiek przesłanki, tj.: płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną. | | | | | **ODDZIAŁYWANIE PROJEKTU NA ŚRODOWISKO:** | | | | | | 13 | Oświadczam, że projekt nie uwzględnia przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, zgodnie  z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz. U. 2019, 1839 z późn. zm.), wymagane jest lub może być wymagane sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko, ani przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na wyznaczony lub potencjalny obszar Natura 2000; | | | | | 14 | Oświadczam, że projekt nie uwzględnia przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na obszar Natura 2000; | | | | | 15 | Oświadczam, że projekt nie uwzględnia przedsięwzięć mogących mieć wpływ na obszary leśne. | | | | | **ZASADY HORYZONTALNE**: | | | | | | 16 | Wspieranie równych szans  i niedyskryminacja | **\***  Neutralny wpływ na zasady horyzontalne | **\***  Pozytywny wpływ na zasady horyzontalne | **\***  Ukierunkowany nacisk na zasady horyzontalne | | 17 | Promowanie równych szans mężczyzn i kobiet | **\***  Neutralny wpływ na zasady horyzontalne | **\***  Pozytywny wpływ na zasady horyzontalne | **\***  Ukierunkowany nacisk na zasady horyzontalne | | *\*Zaznaczyć odpowiednie* | | | | | | **B. POSTANOWIENIA KOŃCOWE** | | | | | | 1 | **Oświadczam**, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości wszystkie parametry naboru i będę je wypełniał w trakcie realizacji projektu. | | | | | 2 | **Wyrażam zgodę** na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji i innych działań przeprowadzanych przez Zarządzającego FMP – Stowarzyszenie Gmin Dorzecza Górnej Odry (strona polska Euroregionu Silesia), Instytucję Zarządzającą, Instytucję Krajową, Wspólny Sekretariat lub inny uprawniony podmiot. | | | | | 3 | **Oświadczam**, że załączona elektroniczna wersja dokumentacji (załączniki) są zgodne z oryginałem. | | | | | 4 | **Oświadczam**, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu, które stanowi element wniosku o dofinansowanie dla wyżej wymienionego Projektu, są kompletne, zgodne z prawdą i niezniekształcone oraz oświadczam, że jestem świadomy skutków prawnych ich niezgodności z prawdą, niekompletności lub zniekształcenia, w tym odpowiedzialności karnej i administracyjnej. | | | |  |  |  | | --- | --- | | **Informacje dotyczące podmiotu:**  **NIE DOTYCZY jednostek sektora finansów publicznych** | | | Jeżeli w podmiocie, w którego imieniu jest składane oświadczenie, posiada udziały inna osoba prawna, to prosimy wypełnić poniższą tabelę. | | | Nazwa podmiotu posiadającego udziały: | Wysokość udziałów (w procentach), posiadanych w podmiocie, którego dotyczy składane oświadczenie | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **Osoba/osoby uprawniona/-one do składania oświadczeń:**  Imię i nazwisko ………………………  Stanowisko: ………………………  Imię i nazwisko ………………………  Stanowisko ………………………  Podpis i pieczęć / Elektroniczny podpis kwalifikowany ……………………….  Miejsce, data |  |

1. *Przez współfinansowanie rozumie się różnicę między wartością wydatków kwalifikowalnych, a wartością dofinansowania uzyskanego ze środków EFRR i ewent. ze środków budżetu państwa.* [↑](#footnote-ref-1)