**Załącznik nr 7** do Regulaminu wsparcia reintegracyjnego

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………….……reprezentujący/a podmiot pod nazwą ………………………………………………….…………, NIP:…………………………………..………, KRS:…………………………………, z siedzibą w ………………………………………………………….

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oraz art. 297 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za wyłudzanie środków publicznych, **oświadczam/-y[[1]](#footnote-2), że:**

[ ] nie wnioskowałem ani nie otrzymałem środków w ramach KPO lub FERS,

**[ ]** otrzymałem wcześniej środki w ramach KPO lub złożyłem wniosek/-ki o środki w ramach EFS, KPO lub FERS, ale wnioskuje do OWES o wsparcie finansowe bezzwrotne EFS+:

**[ ]** po upływie 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO, a wsparcie w ramach KPO zostało rozliczone przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego – na potwierdzenie czego składam zatwierdzone przez ministra wniosek o środki KPO oraz rozliczenie wsparcia z KPO lub

**[ ]** przed upływem 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO, lecz zlecony przez PES (na koszt PES) audyt zewnętrzny potwierdza brak podwójnego finansowania – na potwierdzenie czego przedłożę wyniki audytu zewnętrznego (tj. raport z opinii biegłego rewidenta) w ramach rozliczenia środków KPO i EFS+, pod warunkiem niekwalifikowania wsparcia bezzwrotnego ze środków EFS+ lub

**[ ]** po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy pożyczki FERS lub

**[ ]** w zakresie innym niż w ramach FERS, na potwierdzenie czego składam oświadczenie o braku podwójnego finansowania oraz załączam umowę pożyczki FERS lub inny dokument określający cel lub zakres inwestycji, zatwierdzony przez właściwego pośrednika finansowego.

…………………………………………………………

Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej

1. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)