………………………………………….

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne**

Forma pomocy o którą się ubiegam

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

Oświadczam, że w związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialnie nie podlegam kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 poz. 514),

2. Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. w zakresie środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,

3. Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,

4. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,

5. Komunikatu Komisji (UE) nr 2022/C 131 I/01 „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”,

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem wpisany(a) na listy osób i podmiotów objętych sankcjami.

Głogów, dn. …………………….. ………………………………………

 Podpis Wnioskodawcy

*Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP*

*Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.*

*Data weryfikacji ………………………………..……………||………………………………………………………………*

*Podpis pracownika ………………………..………………..||……………………………………………………………….*