*Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego*

Podmiot: Piotrków Trybunalski, dn......................

..................................................

...................................................

reprezentowany przez:

..................................................

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

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Piotrkowie Trybunalskim**

 **Oświadczenie**

1. ~~W związku z ubieganiem się o wsparcie ze środków publicznych~~

~~(m.in.w ramach organizacji prac interwencyjnych, doposażenia/wyposażenia~~

~~stanowisk pracy, dofinansowania miejsc pracy dla osoby bezrobotnej, KFS); \*)~~

2. ~~W związku z ubieganiem się o realizację zamawianego szkolenia, finansowanego ze środków publicznych; \*)~~

3. Realizując zamówienie (usługa, dostawa), finansowane ze środków publicznych;\*)

 oświadczam, że

* Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się\*** w grupie podmiotów, jak również, **nie jest / jest**\* powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na *Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne* - prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.poz. 835);
* Podmiot, który reprezentuję **nie znajduje się / znajduje się\*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom
* Wszystkie informacje podane wyżej, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim w błąd.

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

 data i podpis osoby reprezentującej Podmiot

\*) zaznaczyć właściwe