*Załącznik nr 3 do ogłoszenia* ***dla podmiotów niezaliczanych do sektora finansów publicznych, na wyłonienie Partnera do realizacji projektu pn.*** *„Park Technologii Kosmicznych”*

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

………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie potencjalnego Partnera**

Na potrzeby otwartego naboru na Partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego pn. Park Technologii Kosmicznych w ramach Działania 1.2 Rozwój Przedsiębiorczości Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, iż profil prowadzonej działalności jest zgodny z celami partnerstwa.
2. Oświadczam, iż posiadam status MŚP\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mikroprzedsiębiorcy** |
|  | **Małego przedsiębiorcy** |
|  | **Średniego przedsiębiorcy** |

*\* zaznaczyć właściwą odpowiedź*

zgodnie z definicją zawartą w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 *(mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)*.

1. Oświadczam, iż nie zalegam z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych (ZUS, Urząd Skarbowy).
2. Oświadczam, iż wartość obrotów za ostatni zatwierdzony rok obrachunkowy wynosi …………………………… (słownie:…………………………………………………………………………..)
3. Oświadczam, iż względem reprezentowanego przedsiębiorstwa nie została ogłoszona decyzja o upadłości.
4. Oświadczam, iż reprezentowane przedsiębiorstwo nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postepowania upadłościowego, postepowania naprawczego, nie zawiesiło prowadzenia działalności lub nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa.
5. Oświadczam, iż osoby działające w imieniu potencjalnego Partnera nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
6. Oświadczam, iż potencjalny Partner nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej; art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7. Oświadczam, że osoby działające w imieniu potencjalnego Partnera nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub w związku z gospodarowaniem takimi środkami przez okres 3 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku.
8. Oświadczam, iż zapoznałem się z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz zobowiązuje się do poinformowania o wszelkich zmianach.*

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

*Miejscowość, data Podpis*