…………………………………………… Gmina Rajgród

(imię i nazwisko grantobiorcy) ul. Warszawska 32

………………………………………….. 19-206 Rajgród

(adres zamieszkania)

………………………………………….

(nr. telefonu, e-mail)

**Oświadczenie**

Niniejszym zaświadczam, że nie należę do podmiotów wykluczonych zgodnie z art. 210 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz nie jestem w grupie podmiotów wykluczonych z możliwości otrzymania dofinansowania na zasadach określonych wyżej wymienionej ustawie. Jestem świadomy/a, że poświadczenie nieprawdy może skutkować wykluczeniem z możliwości otrzymania dofinansowania.

…………………………………..

(podpis grantobiorcy)

 Oświadczenie dla potrzeb udzielenia grantu w ramach Projektu „ Poprawa jakości życia osób ze szczególnymi potrzebami na terenie Gminy Rajgród”. w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027, Priorytetu IV. Przestrzeń społeczna wysokiej jakości Działania 4.3 Inwestycje społeczne.