**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych***w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity Dz. U. 2025, poz. 514)*

*(Ustawa)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres podmiotu**  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| **NIP** |  |

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **jest wpisany\*/nie jest wpisany \*** na listę, o której mowa   
   w art. 2 ust. 1 Ustawy, przez co **wspiera\*/nie wspiera\*** w sposób bezpośredni lub pośredni *(zaznaczyć odpowiednie)*:
2. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022r lub
3. poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
4. **Jestem(-śmy)\*/nie jestem(-śmy)\*** bezpośrednio związany zosobami lub podmiotami, o których mowa   
   w pkt 1 lit. a) i b) w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych   
   *(zaznaczyć odpowiednie)*

Zobowiązuję(-my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Jędrzejowie, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(-my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne a prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Jędrzejowie w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………………………………………………… .….……………………………………………………  
 (miejscowość, dnia) (podpis osoby upoważnionej)

……………………………………………………….  
 (podpis osoby upoważnionej)

*Wypełnia pracownik PUP:*

*W/w podmiot figuruje/nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:*[*https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-obietych-sankcjami*](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-obietych-sankcjami)

…………………………………………………… ……………………………………………………  
 (miejscowość, dnia) (podpis pracownika PUP)