**Załącznik nr 4 do wniosku o organizację prac interwencyjnych**

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o pomoc z tytułu sankcji**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:

1. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 514),
2. rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE. L 2006 Nr 134, str. 1 z późn. zm.),
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 (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 78, str. 6 z późn. zm.),
4. rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L 2014 Nr 229, str. 1 z późn. zm.), oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Czytelny podpis Wnioskodawcy

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

W dniu zawarcia umowy tj. …………………………………………… sprawdzono informacje zawarte w części I pkt 1 i stwierdzono, że ww. podmiot widnieje/nie widnieje**\*** na listach osób i podmiotów objętych sankcjami wymienionych w pkt 1.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis pracownika Urzędu)

\*niepotrzebne skreślić