**Załącznik nr 2 Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu ubiegania się o pomoc publiczną**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu ubiegania się o pomoc publiczną**

(wypełnia Przedsiębiorca)

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

(pełna nazwa Przedsiębiorcy)

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

(adres siedziby)

NIP …………………………………………………….., REGON …………………………………………………………

Oświadczam, że ww. przedsiębiorstwo nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o pomoc na podstawie:

□ Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015, poz. 488).

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

podpisy osób upoważnionych data i miejscowość

do reprezentowania Przedsiębiorcy i pieczęć