**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 Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023)

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

podpisy osób upoważnionych data i miejscowość

do reprezentowania Przedsiębiorcy i pieczęć