***WZÓR***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZENIA**

W związku z przyznaniem dofinansowania

………………………………………………………..

(nazwa i adres Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia)

na instytucję opieki

……………………………………………………….

(nazwa i adres instytucji opieki)

w ramach *Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+”
2022-2029* na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 finansowanego z udziałem środków europejskich, **oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym** z możliwości otrzymania środków w związku z nieprawidłowym wykorzystaniem środków europejskich, na podstawie **art. 207 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych*** (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 wraz z późn. zm.).

Data: ………………………………

 …………………………….

 Podpis

 Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia