

Załącznik nr 12 do Regulaminu wyboru projektów dla naboru nr FEPK.07.14-IP.01-001/23 w ramach FEP 2021-2027.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
Nazwa i adres Wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE OBOWIĄZYWANIA NA TERENIE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO (dalej JST) DYSKRYMINUJĄCYCH AKTÓW PRAWNYCH<sup>1</sup>

1. Oświadczam, że<sup>2</sup>:

Wnioskodawca jest jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotem kontrolowanym przez JST / zależnym od JST.

Wnioskodawca nie jest jednostką samorządu terytorialnego lub podmiotem kontrolowanym przez JST / zależnym od JST.

### **Poniższe oświadczenie podpisuje Wnioskodawca, który jest JST lub podmiotem zależnym od JST/ kontrolowanym przez JST.**

2. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”  
dobrowolnie oświadczam, że:

Na terenie jednostki samorządu terytorialnego, która jest Wnioskodawcą lub na terenie której Wnioskodawca ma siedzibę  obowiązują/  nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tą jednostkę.<sup>3</sup>

.....  
Podpis Wnioskodawcy lub osoby/ób  
uprawnionej/nych do reprezentowania  
Wnioskodawcy<sup>4</sup>

<sup>1</sup> W przypadku projektów realizowanych w partnerstwie, odrębne oświadczenie składa każdy z partnerów.

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć jedną z opcji wyboru.

<sup>3</sup> Należy zaznaczyć właściwą opcję (obowiązują/ nie obowiązują).

Treść oświadczenia będzie weryfikowana w oparciu o informacje pochodzące między innymi od Rzecznika Praw Obywatelskich.

<sup>4</sup> Dokument powinien być opatrzony podpisem kwalifikowanym lub zaufanym w formacie PAdES. W miejscu na podpis należy wpisać Imię i Nazwisko oraz funkcję / stanowisko danej osoby. (np.: Jan Kowalski, Prezes Zarządu).