Załącznik 19 - Oświadczenie Wnioskodawcy/podmiotu upoważnionego do ponoszenia wydatków dotyczące klauzuli niedyskryminacyjnej

…………………………………………………

(nazwa i adres wnioskodawcy)

………………………..

(miejsce i data)

# Oświadczenie Wnioskodawcy/podmiotu upoważnionego do ponoszenia wydatków dotyczące klauzuli niedyskryminacyjnej

Oświadczam, że:

- na terenie …\*, którą reprezentuję/od której zależny lub przez nią kontrolowany jest podmiot, który reprezentuję \*\* nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub inne podjęte dyskryminujące uchwały,

- wnioskodawca, którego reprezentuję, nie podjął jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060.

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (zgodnie z art. 47, ust. 2 ustawy wdrożeniowej).**

………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej ze strony wnioskodawcy

kwalifikowalnym podpisem elektronicznym

*\* należy wskazać właściwą jednostkę samorządu terytorialnego*

*\*\* niepotrzebne skreślić*