**Oświadczenie Wnioskodawcy o braku współpracy i powiązań**

**z krajami Czarnej listy lub w kraju trzecim wysokiego ryzyka,**

Ja, niżej podpisany/a:

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

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

(nazwa wnioskodawcy/podmiotu i adres, NIP lub pieczątka firmowa)

**oświadczam, że**

1. nie jest podmiotem mającym siedzibę lub utworzonym w kraju z Czarnej listy lub w kraju trzecim wysokiego ryzyka,
2. nie prowadzę działalności i nie utrzymuję relacji biznesowych z podmiotami mającymi siedzibę lub utworzonymi w krajach z Czarnej listy lub w krajach trzecich wysokiego ryzyka, tj. w kraju wymienionym w Załączniku I do Komunikatu Komisji Europejskiej w sprawie nowych wymogów dotyczących unikania opodatkowania w prawodawstwie UE, regulującego w szczególności operacje finansowania i inwestycji C(2018) 1756, C(2018) 175, wraz z wszelkimi jego aktualizacjami lub w kraju w kraju wskazanym w akcie delegowanym wydanym na podstawie art. 9 ust. 2 dyrektywy UE nr 2015/849 w sprawie zapobiegania wykorzystywaniu systemu finansowego do prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu (tzw. Dyrektywa AML)

lub

oświadczam, że nie spełniam wymogów, o których mowa w punkcie 1 lub 2, jednakże spełnione zostały warunki umożliwiające zastosowanie wyjątku od zakazu nawiązywania stosunków z państwami znajdującymi się na liście państw niewspółpracujących (Czarna lista) w postaci:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia „Puławskiego Centrum Przedsiębiorczości” w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………….. …………………………........

(miejscowość, data) (czytelny podpis)