# **ДОДАТОК F - ОЗНАЙОМЛЕННЯ З ПОЛІТИКОЮ ТА ПРОЦЕДУРАМИ ПЕРЕВІРКИ КЕРІВНИКА ПОСТАЧАЛЬНИКА ТА ПІДРЯДНИКА НА ПРЕДМЕТ СПІВПРАЦІ З ТЕРОРИСТИЧНИМИ ОРГАНІЗАЦІЯМИ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне ім’я, посада)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва юридичної особи, яку він/вона представляє)

з політикою та процедурами перевірки постачальників і підрядників Міжнародного благодійного фонду "Карітас України" на предмет співпраці з терористичними організаціями ознайомлений \_\_\_.\_\_\_.2024 року та підтверджую, що юридична особа, яку я уповноважений представляти, не належить до терористичних організацій та не співпрацює з терористами або не фінансує їх діяльність.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 рік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (ПІБ)