



OŚWIADCZENIE DOT. POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH W PROJEKCIE

pt. „Bony na szkolenie w subregionie suwalskim” nr FEDP.07.04-IP.01-0008/23

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:.....

Numer wniosku:

Niniejszym oświadczam, że wybrana przeze mnie usługa szkoleniowa nr realizowana przez nie jest świadczona przez podmiot, z którym jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo, przy czym, przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

- 1) udział w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
- 2) posiadanie co najmniej 20% udziałów lub akcji
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika
- 4) pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze podmiotu świadczącego usługę szkoleniową, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis Uczestnika projektu)