OŚWIADCZENIE DOSTAWCY USŁUGI

„Wsparcie rozwojowe osób dorosłych - podregion warszawski”

FEMA.07.04-IP.02-032N/24

Nazwa Dostawy Usług:

_____

Adres siedziby:

_____

NIP:

_____

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wobec mnie jako osoby/podmiotu będącego Dostawcą Usługi w ramach Projektu pn. „**Wsparcie rozwojowe osób dorosłych - podregion warszawski**” o numerze **FEMA.07.04-IP.02-032N/24** oraz wobec osób/podmiotów pozostających ze mną w relacji przedsiębiorstw partnerskich/powiązanych, występują/nie występują okoliczności wskazane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835, z późn. zm.) oraz w art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE z 08.04.2022 r. nr L 111, str.1). Istnieją/nie istnieją okoliczności i podstawy do zakazu udostępniania mi jako osobie/podmiotowi funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia w związku z agresją wobec Ukrainy.

2. **Jestem/Nie jestem** pracodawcą osoby, która ubiega się o dofinansowanie w ramach Projektu „**Wsparcie rozwojowe osób dorosłych - podregion warszawski**” na świadczoną przeze mnie Usługę Rozwojową, tj.

_____

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie)

3. **Jestem/Nie jestem** podmiotem, z którym osoba dorosła korzystająca ze wsparcia (wymieniona powyżej w pkt. 2) jest powiązana kapitałowo lub osobowo, przy czym powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

- udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
- pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze Dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

4. **Jestem/Nie jestem** podmiotem pełniącym funkcję operatora lub partnera w danym projekcie albo podmiotem powiązanym z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo (zgodnie z powiązaniami wskazanymi w pkt. 3).

5. **Jestem/Nie jestem** podmiotem pełniącym funkcję operatora lub partner operatora PSF w którymkolwiek programie regionalnym lub FERS.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora o zaistnieniu jakichkolwiek zmian w przekazanych danych.

Miejscowość, data	Czytelny podpis imię i nazwisko