



Załącznik 5 Oświadczenie Dostawcy Usługi

Operator: **Instytut Altiora spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** z siedzibą przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7a w Warszawie (02-366), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000288782, NIP: 7010088170, REGON: 141122981

Nazwa Dostawcy usług:

Adres Dostawcy usług:

NIP Dostawcy usług:

Niniejszym oświadczam, że:

1. wobec mnie jako osoby/podmiotu będącego Dostawcą usługi oraz wobec osób/podmiotów pozostających ze mną w relacji przedsiębiorstw partnerskich/powiązanych, **występują/nie występują**¹ 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.)
2. **Jestem/Nie jestem**² pracodawcą osoby, która ubiega się o dofinansowanie w ramach Projektu „Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego” na świadczoną przeze mnie Usługę Rozwojową, tj.

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie)

3. **Jestem/Nie jestem**³ 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:

I. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić



II. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;

III pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika; iv. 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**⁴ podmiotem pełniącym funkcję operatora lub partnera w danym projekcie albo podmiotem powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo (zgodnie z powiązaniem wskazanymi w pkt. 3).

5. **Jestem/Nie jestem**⁵ podmiotem pełniącym funkcję operatora lub partnera 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 i data

Czytelny podpis Dostawcy usług
Pieczeń firmowa (jeśli dotyczy)

Oświadczenie dotyczy wsparcia realizacji Usług rozwojowych w ramach umowy o dofinansowanie projektu „Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego” Nr projektu FELB.06.08.IZ.00-0083/24

BIURO PROJEKTU W ZIELONEJ GÓRZE

ul. Chemiczna 5, 65-713 Zielona Góra

Lokal nr 203, II piętro

Telefon: +48 504 857 133; +48 512 249 446 ; +48 452 444 037; +22 162 78 42

E-mail: biuro@urlubuskie.pl; www.urlubuskie.pl

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ Niepotrzebne skreślić