



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu

Projekt „Postaw na wiedzę i kompetencje!” nr FERS.01.03-IP.09-0045/24

(pełna nazwa, NIP i adres Podmiotu BUR / Podmiotu współpracującego zgodnie z dokumentem rejestrowym)

OŚWIADCZENIE W SPRAWIE JEDNOKROTNEGO WYSTĘPOWANIA O WSPARCIE W RAMACH NABORU ORAZ O BRAKU POWIĄZAŃ Z BENEFICJENTEM I WYKONAWCĄ¹

1. Oświadczam/y, że Podmiot BUR/Podmiot współpracujący, jak również wszyscy zgłoszeni przez Podmiot BUR we Wniosku o udzielenie wsparcia Uczestnicy/Uczestniczki Projektu lub/i właściciel/ właścicielka Podmiotu BUR/ Podmiotu współpracującego, występują wyłącznie jednokrotnie o udzielenie wsparcia w ramach konkursu FERS.01.03-IP.09-002/24 „Podniesienie kompetencji kadr Podmiotów BUR” poprzez udział w Projekcie „Postaw na wiedzę i kompetencje!” nr FERS.01.03-IP.09-0045/24, realizowanym przez **Regionalną Izbę Przemysłowo – Handlową w partnerstwie z ADN Akademia Biznesu Sp. z o.o.**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Oświadczam/y, że nie korzystałem/liśmy, nie korzystam/y i nie będę/będziemy korzystać ze wsparcia w ramach innych rund naboru ogłaszanych przez tego samego Beneficjenta.

Oświadczam/y, że nie korzystałem/liśmy, nie korzystam/y i nie będę/będziemy korzystać ze wsparcia w ramach Projektów ogłaszanych przez innych niż wymieniony powyżej Beneficjent w ramach konkursu FERS.01.03-IP.09-002/24 „Podniesienie kompetencji kadr Podmiotów BUR”.

2. Oświadczam/y, że Podmiot BUR/Podmiot współpracujący, jak również wszyscy zgłoszeni przez Podmiot BUR/Podmiot współpracujący we Wniosku o udzielenie wsparcia Uczestnicy/Uczestniczki Projektu, nie są powiązani/e osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem lub jego Partnerem/Partnerami lub Wykonawcą/Wykonawcami Usług rozwojowych.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się bezpośrednie lub pośrednie wzajemne powiązania między Beneficjentem lub jego Partnerem/Partnerami lub

¹ Oświadczenie podpisuje upoważniony przedstawiciel Podmiotu BUR/Podmiotu współpracującego oraz wszyscy Uczestnicy/czki Projektu wykazani/ne we Wniosku o udzielenie wsparcia.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

Wykonawcą/Wykonawcami Usług rozwojowych, a Podmiotem BUR/Podmiotem współpracującym oraz Uczestnikami/Uczestniczkami Projektu zgłoszonymi przez te Podmioty do udziału w Usługach rozwojowych, polegające na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji u Beneficjenta lub jego Partnera/Partnerów lub Wykonawcy/Wykonawców Usług rozwojowych,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika u Beneficjenta lub jego Partnera/Partnerów lub Wykonawcy /Wykonawców Usług rozwojowych,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem lub jego Partnerem/Partnerami lub Wykonawcą/Wykonawcami Usług rozwojowych.

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć
osoby upoważnionej do reprezentowania
Podmiotu zgodnie z dokumentem
rejestrowym lub na podstawie udzielonego
pełnomocnictwa)

(imię i nazwisko oraz podpis Uczestnika/ki nr 1)

(imię i nazwisko oraz podpis Uczestnika/ki nr 2)

(miejscowość i data)

(imię i nazwisko oraz podpis Uczestnika/ki nr n")

*w razie potrzeby powielić miejsca na podpisy