Załącznik nr 5 do wniosku

……..
(Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Ja niżej podpisany(a)……

Oświadczam, **że jesteśmy/nie jesteśmy*** powiązani kapitałowo lub osobowo z instytucją szkoleniową wskazaną we wniosku do realizacji poszczególnych działań kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Pracodawcy, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa) w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

***niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Data…….

……
Pieczątka i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania