



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu
„Przepis na rozwój - wsparcie osób dorosłych z obszaru województwa
łódzkiego” nr FELD.08.11-IZ.00-0018/24-00**

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie o bezstronności w wyborze Dostawcy Usługi

Ja,
(imię i nazwisko) oświadczam, że usługa nr..... (nr ID usługi w
BUR) realizowana w ramach Umowy Wsparcia nr
..... (nr Umowy Wsparcia) nie była świadczona
przez Podmiot, z którym jestem powiązana/powiązany osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

- a) udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika
- d) pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze podmiotu świadczącego usługę rozwojową, 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.

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika