



Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

## OŚWIADCZENIE DOSTAWCY USŁUGI

„Warszawska Akademia Kwalifikacji”

FEMA.07.04-IP.02-02OK/24

**Nazwa Dostawy Usług:**

---

**Adres siedziby:**

---

**NIP:** \_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wobec mnie jako osoby/podmiotu będącego Dostawcą Usługi w ramach Projektu pn. „Warszawska Akademia Kwalifikacji” o numerze FEMA.07.04-IP.02-02OK/24 oraz wobec osób/podmiotów pozostających ze mną w relacji przedsiębiorstw partnerskich/powiązanych, **występują/nie występują**<sup>1</sup> 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**<sup>2</sup> 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.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić



2. **Jestem/Nie jestem**<sup>3</sup> pracodawcą osoby, która ubiega się o dofinansowanie w ramach Projektu „Warszawska Akademia Kwalifikacji” na świadczoną przeze mnie Usługę Rozwojową, tj.

---

*(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie)*

3. **Jestem/Nie jestem**<sup>4</sup> 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;
  - 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**<sup>5</sup> podmiotem pełniącym funkcję operatora lub partnera w danym projekcie albo podmiotem powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo (zgodnie z powiązaniem wskazanym w pkt. 3).
5. **Jestem/Nie jestem**<sup>6</sup> 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

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora o zaistnieniu jakichkolwiek zmian w przekazanych danych.

---

Miejscowość, data

---

Podpis osoby upoważnionej do  
składania oświadczeń z ramienia  
Dostawcy Usług