



**POWIATOWY URZĄD PRACY
W KOZIENICACH**
ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice



tel./fax (048) 614-66-91 (sekretariat),
tel. (048) 614-66-99 (Wydział Ewidencji i Świadczeń)
e-mail: wako@praca.gov.pl www.kozienice.praca.gov.pl
adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

Kozienice, dnia

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA O BRAKU POWIĄZAŃ Z REALIZATOREM USŁUG SZKOLENIOWYCH FINANSOWANYCH Z UDZIAŁEM ŚRODÓW KFS

Jako pełnomocnik działający w imieniu Wnioskodawcy,

.....
oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z realizatorem działań finansowanych z udziałem środków KFS.

Pouczenie:

Przez powiązania osobowe i kapitałowe rozumie się:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu udziałów lub co najmniej 5 % akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze realizatora.

Podstawa prawna: art. 129 ustawy o z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)