



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KOZIENCACH**  
ul. Zdziców 1, 26-900 Koziencice



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

Koziencice, dnia .....

## **OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA O BRAKU POWIĄZAŃ Z REALIZATOREM USŁUG SZKOLENIOWYCH FINANSOWANYCH Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW 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)