



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 2 do Regulaminu** (na podstawie wzoru Załącznik nr 18 do „Wytycznych w sprawie udzielania pomocy na rozwój przedsiębiorczości w ramach działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w województwie śląskim”)

### Oświadczenie

**o niepozostawaniu w stosunku zatrudnienia z beneficjentem (projektodawcą), partnerem lub wykonawcą w ramach projektu**

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

### oświadczam

że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z beneficjentem (projektodawcą), partnerem lub wykonawcą w ramach projektu „Postaw na lepsze jutro-czas na przedsiębiorczość” realizowanego przez Beneficjenta – Fundację Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia w Dąbrowie Górniczej.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)