*Załącznik nr 6 do wniosku*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POWIĄZANIACH Z INNYMI PODMIOTAMI GOSPODARCZYMI**

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:*

................................................................................................................................................................. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wnioskodawcy-zgodna z dokumentami rejestrowymi, nr NIP i REGON)

**□ Nie jestem** wspólnikiem, komandytariuszem, komplementariuszem lub akcjonariuszem innego podmiotu gospodarczego

**□ Jestem** wspólnikiem, komandytariuszem, komplementariuszem lub akcjonariuszem innego podmiotu gospodarczego

(w przypadku zaznaczenie odpowiedzi jestem proszę wypełnić poniższą tabelę)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa podmiotu gospodarczego, którego Wnioskodawca jest wspólnikiem/komandytariuszem/komplementariuszem/akcjonariuszem) | NIP | Rodzaj pełnionej funkcji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*…..………………………………….…..………………*

*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*