**Oświadczenie o beneficjencie rzeczywistym**

Regon: …………………………………….

NIP: ………………………………………

Ja, niżej podpisany/a, niżej podpisani:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko1 Stanowisko2

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko1 Stanowisko2

**działając jako przedstawiciel/-e**

**………………………………………………………….. ……………………………………………………**

Nazwa klienta (osoba prawna/jednostka Siedziba (kod pocztowy,

nieposiadająca osobowości prawnej) miasto, ulica, nr domu, kraj)

**Oświadczam/-y, że od dnia ……………………** beneficjentami rzeczywistymi **są następujące osoby fizyczne:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Obywatelstwo | PESEL/data i państwo urodzenia 3, 4 | Seria i numer dok. tożsamości4 | Adres zamieszkania4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz zobowiązuję/-emy się do niezwłocznego poinformowania Agencji rozwoju Regionalnego w Starachowicach, w formie pisemnej, o zmianach, które wystąpiły na liście beneficjentów rzeczywistych.**

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

data i podpis przedstawiciela 1 data i podpis przedstawiciela 2

1prosimy o wskazanie osób uprawnionych do reprezentowania osoby prawnej lub jednostki

organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej np. prezes zarządu, członek zarządu, dyrektor

zarządzający.

2prosimy o wskazanie stanowiska, funkcji, zakresu sprawowanej kontroli, własności, udziałów (np.

wspólnik, akcjonariusz, prezes zarządu, członek zarządu, dyrektor zarządzający).

3data i państwo urodzenia wpisać w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

4należy wypełnić, o ile dostępne są dane.

*OBJAŚNIENIA DO OŚWIADCZENIA*

*Przez pojęcie „beneficjent rzeczywisty” rozumie się:*

*osobę fizyczną lub osoby fizyczne sprawujące bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub osobę fizyczną lub osoby fizyczne, w imieniu których są nawiązywane stosunki gospodarcze, w tym:*

1. *w przypadku klienta będącego osobą prawną inną niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczalne do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawnienia informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadającym im przepisom prawa państwa trzeciego:*
   1. *osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem klienta, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,*
   2. *osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,*
   3. *osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji klienta, lub łącznie dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie klienta, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,*
   4. *osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad klientem poprzez posiadanie w stosunku do tej osoby prawnej uprawnień, o których mowa w art.3ust.1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018r. poz.395 z późn. zm.), lub*
   5. *osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwszym, drugim, trzecim i czwartym oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu;*
2. *w przypadku klienta będącego trustem:*
   1. *założyciela,*
   2. *powiernika,*
   3. *nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,*
   4. *beneficjenta,*
   5. *inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem;*
3. *w przypadku klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, wobec którego nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nim przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taki klient jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym.*

|  |
| --- |
| Wypełnia pracownik Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach  Weryfikacja identyfikacji beneficjenta rzeczywistego została dokonana na podstawie:  🞏 wyciąg z rejestru KRS/rejestr KRS (elektroniczny)/rejestr publiczny w państwie członkowskim UE  🞏 statut spółki  🞏 umowa spółki  🞏 dokument tożsamości  🞏 schemat organizacyjny  🞏 inny dokument ………………………………………………………………………………………….  Dodatkowe informacje: ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………..  data i czytelny podpis pracownika  Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach |