



znak sprawy: RPO/GOPS/AtP.2.2019

Załącznik 3.1

....., dnia

(oznaczenie Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWEGO LUB KAPITAŁOWEGO
Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na Wykonanie wsparcia w ramach aktywizacji społecznej dla uczestników Projektu „Aktywność to przyszłość” , oświadczam, że:

1) brak jest powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy Wykonawcą, którego reprezentuję a Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna)