

Dofinansowanie w ramach działania 4.2 "Realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność" w ramach Priorytetu 4. Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej, objętego Programem Operacyjnym "Rybactwo i Morze"

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Karol Podlejski, ul. Mokra 13**

**42-310 Żarki**,

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB

KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

W związku z ubieganiem się o wybór mojej firmy na wykonawcę zadania polegającego na realizacji zadania pn: **„Strefa SPA w Gościńcu Zaklasztorze w Żarkach”** oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z ***Zamawiającym.***

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między podmiotem ubiegającym się o przyznanie pomocy lub pomocy technicznej lub beneficjentem, lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu, lub osobami wykonującymi w ich imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające na:

1) uczestniczeniu jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej;

2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki kapitałowej;

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub 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;

………….……… dn. …………………..

……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko) podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy