



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWO LUB KAPITAŁOWO Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja/ My niżej podpisany/i

.....
.....

(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)
działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(nazwa Wykonawcy)

oświadczam/y, że nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
Powiązanie to polega w szczególności na:

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

.....dnia.....

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić

Projekt „Razem możemy więcej”