*……………………………………………………….*

 *miejscowość, data*

**Dane Wykonawcy:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

**Oświadczenie**

**o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

**z Zamawiającym**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na pełnienie funkcji **Specjalisty reintegracji społecznej- Informatyka prowadzącego zajęcia komputerowe** w projekcie „Nowe szanse- lepsza przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, działanie 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

**oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym:**

Centrum Integracji Społecznej Gminy Olszanica

Stefkowa 64

38-722 Olszanica

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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) 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 Wykonawcy)