*Załącznik nr 4*

**……………………………………..**

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja (MY), niżej podpisany(ni) ……………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz : ………………………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na **stanowisko Koordynatora projektu pn. ”Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”** oświadczam/y, że:

jestem/nie jestem[[1]](#footnote-1)powiązany osobowo lub kapitałowo z 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 lub czynności związane z przygotowaniem i 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;

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.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

................................................

(miejscowość i data

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)