

.....  
*Pieczęć Wykonawcy*

Dotyczy zapytania ofertowego w związku z planowaną realizacją projektu: **Poddziałanie 6.6.1 Wsparcie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne – przekwalifikowania** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach: **Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6 Rynek pracy, Działanie 6.6 Wsparcie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne, Poddziałanie 6.6.1 Wsparcie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ  
KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, .....

reprezentujący/a:

.....  
**oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym: Gminny Ośrodek Kultury w Skulsku, Mielnica Duża 32A, 62-560 Mielnica Duża w związku z planowaną realizacją projektu: Poddziałanie 6.6.1 Wsparcie aktywności zawodowej pracowników poprzez działania prozdrowotne – przekwalifikowania**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca  
w imieniu Wykonawcy)