**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH   
 I O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **e-mail:** |  |

**Dotyczy:**

**zamówienia o wartości poniżej 130 tys. zł netto na usługę Doradcy zawodowego**  
dla potrzeb realizacji projektu „**Młodzi na swoim**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające 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.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………*  *miejscowość i data* | *……………………………………………*  *pieczęć, podpis osób(-y) uprawnionej do składania  oświadczenia woli w imieniu wykonawcy* |