**Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego**

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na **Realizację warsztatów rozwijających kompetencje społeczne w ramach projektu pn. „Kościerska młodzież w działaniu”**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

Oświadczam, że jestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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:

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 (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 / Data

…………………………….……………

Podpis osoby upoważnionej do podpisania   
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić