

**ZADANIE PUBLICZNE REALIZOWANE W RAMACH
PROGRAMU MINISTRA RODZINY,
PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ POD NAZWĄ:
„OPARCIE SPOŁECZNE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI”
EDYCJA 2017 r.
P R O J E K T
BARDZIEJ SPRAWNI, BARDZIEJ AKTYWNI**

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
(dane Wykonawcy/pieczeń)

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Oparcie społeczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi” projekt pn. „Bardziej sprawni, bardziej aktywni”, oświadczam, iż:

jestem/nie jestem*

powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Powiatem Pułuskim.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie 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.

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić