

Znak sprawy: 2/ZAWODOWE/EFS/2018

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”,

nr RPMA.08.01.00-14-7693/17

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż ubiegając się o zamówienie pt. przeprowadzenie szkoleń zawodowych dla 10 osób realizowanych w ramach projektu pt. **„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”,** nr RPMA.08.01.00-14-7693/17 finansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 –, **nie jestem powiązany z Zamawiającym:** Powiatowy Urząd Pracy, 05-119 Legionowo, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, **osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków**

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 prowadzeniem 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 pokrewieństwa lub powinowactwa z linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli z osobami pełniącymi funkcje członków w organach nadzorczych i zarządzających Zamawiającego.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis osób(-y) uprawnionej

do składania oświadczenia

woli w imieniu wykonawcy)

