

Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH  
LUB OSOBOWYCH**

MY NIŻEJ PODPISANI

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....  
.....

NIP: .....

Regon: .....

OŚWIADCZAMY, ŻE **nie jesteśmy/jesteśmy\*** powiązani kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym.

dnia ..... roku

---

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

**Projekt „Szkoła równych szans” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

*Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązania między Zamawiającym (w tym z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy), a Wykonawcą, polegające w szczególności na:*

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,*
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,*
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,*
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

*\*niewłaściwe skreślić*