



**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego NR 01/03/AI/2018**

**Oświadczenie Oferenta/teki  
o braku powiązań**

Składając ofertę na organizację i przeprowadzenie kursów zawodowych dla Uczestników/Uczestniczek Projektu: „Wsparcie w zakresie aktywnej integracji dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym w województwie podlaskim” nr **RPPD.07.01.00-20-0122/16**, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, Priorytet VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.1. Rozwój działań aktywnej integracji

oświadczam, że:

1. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta/teki, w szczególności poprzez:
  - a) uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
  - d) pozostawanie 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.
2. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Partnerami projektu, czyli Gminą Przerośl oraz Gminą Filipów ani nie jestem personelem podmiotów powiązanych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej do występowania  
w imieniu Oferenta/teki)

Lider:



Fundacja OKNO NA WSCHÓD:  
Biuro projektu: ul. Sienkiewicza 86, lok. 17, 15-005 Białystok, tel./fax: 85 661 09 33



Gmina Przerośl  
ul. Rynek 2,  
16-427 Przerośl  
tel./fax: 87 562 72 42/87 562 72 32

Partnerzy:



Gmina Filipów  
ul. Garbaska 2  
16-424 Filipów  
tel./ fax 87 569 60 81/ 87 569 60 81