



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego NR 04/03/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