**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 3/2017/RPOWS**

 …………….………, dnia ………………
(miejscowość)

**Oferent**Nazwa firmy:

……………………………………………………………………………………………………………
Adres:

……………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: …………………………………… e-mail: ……………………………………………

NIP: ……………………………………………

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**Dotyczy:**

zamówienia na przeprowadzenie szkolenia w ramach projektu pt. „*LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie*” realizowanego na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020

Niniejszym oświadczam, że **nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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 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.

…………..…………………………

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta