**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 2/2017/WUP**

……………………, dnia ………………….

 (miejscowość)

**Oferent:**

Nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

**Dotyczy:**

**zamówienia na świadczenie usługi dla doradcy zawodowego/psychologa** 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, informuję, że:

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:

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 w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………..…………………………………..

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta