*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 4/2017/F*

……………………………………………………

*(miejscowość i data)*

**Oferent:**Nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  
Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  
Nr telefonu:……………………………………………………………………………………………………………………………………….  
e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
NIP: ………………………………………………………………………………………………………………….……………………

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

**Dotyczy:**

świadczenia przez usługodawcę zadania obsługi wyjazdu w celu przeprowadzenia warsztatu refleksyjnego :

**oświadczam, iż nie posiadam powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym, tj. Lokalną Grupą Działania „Region Włoszczowski”, ul. Wiśniowa 23, 29-100 Włoszczowa.**

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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 lub pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy)*