**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 30**

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym**

 Działając w imieniu Wykonawcy - .................................................................................,

…………………………………………………………………………………………………... w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 30 na świadczenie usług opiekunów (asystentów) osób niepełnosprawnych zamieszkujących mieszkanie wspomagane położone w budynku przy ul. Wojska Polskiego 7 w Augustowie, w ramach realizacji projektu partnerskiego pn. „W poszukiwaniu modelowych rozwiązań”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, Oś. Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, oświadczamy, że **Wykonawca nie jest powiązany 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 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………….… …………………………………………….

 *(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*