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

….…………, 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:

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