**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 5/2018/PROW/KP**

….…………, dnia ………….  
 (miejscowość)

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

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

**Dotyczy:**

zamówienia na **wykonanie usługi ubezpieczenia mienia Lokalnej Grupy Działania „Białe Ługi”** w ramach projektu pt. „Kreator Przedsiębiorczości”, w ramach umowy o przyznaniu pomocy Nr 00002-6936-UM1320002/18 z dnia 10.07.2018 r. zawartej z Województwem Świętokrzyskim w ramach PROW 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