Dotyczy projektu: współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pn. „Rozwój szansą na przyszłość" nr RPDS.10.02.02-02-0006/17

.....
Dane Wykonawcy

OŚWIADCZENIE
**o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**
**w ramach realizacji zadania:**

„Prowadzenie zajęć z hipoterapii z grupą 7 uczniów Zespołu Szkół Specjalnych w Wierzbicach w ramach realizacji projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego pn. „Rozwój szansą na przyszłość" nr RPDS.10.02.02-02-0006/17, w okresie od IV.2018 r. do V.2019 r. w ilości 50 godzin"

Ja niżej podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Wykonawcą osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania 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:

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

.....
Data i podpis