



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze Zachodnie

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne



**Oświadczenie o braku
powiązań osobowych lub kapitałowych**

Złożone przez*:

- ☐ osobę wykonującą w imieniu Beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy
- ☒ osobę upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta

Imię (imiona) Anna

Nazwisko Marcinkowska

Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z żadnym z wykonawców, którzy złożyli swoje oferty w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji**;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie 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;

lub pozostawanie w innym związku niż wskazane w pkt 1-4 jeżeli naruszają zasady konkurencyjności***.

Radowo Małe, dnia 26.05.2021 r.

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej

.....**Anna Marcinkowska**.....
(podpis czytelny)

* wybrać właściwe

** jeżeli z przepisów prawa wynika niższy próg, należy podstawić właściwą wartość

*** w tym zasady wydatkowania środków publicznych opisane w rozdziale 2 pkt 4 Zasad