Załącznik nr 3

…………………………………….

miejscowość, data

………………………………..

Nazwa Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z beneficjentem**

Ja, niżej podpisany/a, w związku z zapytaniem ofertowym na zorganizowanie i przeprowadzenie kursów umożliwiających nabycie, podniesienie lub zmianę kwalifikacji i kompetencji zawodowych dla   
uczestników znajdujących się w pieczy zastępczej i opuszczających pieczę zastępczą projektu pn. „Aktywni mieszkańcy Powiatu Wrocławskiego”

oświadczam, że podmiot (Wykonawca)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym, tj., Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi   
w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności:

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

………………..……………………………........

Podpis osoby składającej ofertę