



## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OFERENTA WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

.....

(Nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, iż nie jestem/ jesteśmy powiązany/ powiązani osobowo lub kapitałowo<sup>1</sup> z Zamawiającym, tj. Funduszem Regionu Wałbrzyskiego z siedzibą w Wałbrzychu (58-300), przy ul. Bolesława Limanowskiego 15

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)

.....

(czytelny podpis oraz pieczęć firmowa)

---

<sup>1</sup> Zgodnie z sekcją 6.5.2 pkt 3) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020 (MIIIR/2014-2020/12(4)) 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 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.