**Załącznik nr 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa i adres Wykonawcy |  | Miejscowość i data |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na zadanie pn..:

**„Usługa – usługi szkoleniowe” - kursy dla nauczycieli i uczniów**

Przedmiot zamówienia współfinansowany będzie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ***w ramach projektu* „Profesjonalny technik – nauka, praktyka, praca”**

Numer i nazwa Osi Priorytetowej:RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo  Numer i Nazwa Działania: RPSW.08.05.00 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego  Numer i Nazwa Poddziałanie: RPSW.08.05.01 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU

**na postawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.05.01-26-0002/18-00**

**Oświadczenie osoby ubiegającej się o udzielenie zamówienia:**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem/nie jestem\*) powiązany/a z Beneficjentem/~~Partnerem :~~

osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie 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, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Podpis Wykonawcy/Podpis osobyupoważnionej do reprezentacji Wykonawcy |

*\*) niepotrzebne skreślić*