

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....  
.....

(imię i nazwisko, adres Wykonawcy)

oświadczam, że **nie jestem powiązany/a** osobowo lub kapitałowo z **Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Morawicy**, oraz z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu, osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumiem się w szczególności:

- uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy