**Załącznik nr 2**

**Dane oferenta:**

Nazwa: ………………………………………………………………………….………………………..……………………………………..……

Adres siedziby: ………………………………….…………………………………………………………………………………………………

Telefon / fax: ………………………………………………………….…………………………………………………………………….……..

Adres e-mail: …………………………………………………………………………..…….…………………………………………….………

NIP: ……………………………………………………………………………………………….……………………………………….……………

REGON: ………………………………………………………………………………………….………………………………….………………..

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych osobowych   
z Zamawiającym**

Składając ofertę w ramach Rozeznania na wycenę usługi warsztatów artystycznych wraz z zapewnieniem materiałów skierowane do podmiotów ekonomii społecznej w ramach projektu: ***„Zintegrowany system wsparcia społeczności lokalnej*”**, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.2 „Usługi Społecznej i Zdrowotne”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014- 2020.

1. **oświadczam/y, że nie jestem(jesteśmy) powiązani osobo i kapitałowo z Zamawiającym.**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.
5. **nie zalegam /zalegam \* z uiszczaniem opłat z tytułu obowiązkowych składek ZUS lub KRUS oraz z zapłatą podatków,**
6. **nie jest wobec mnie/ jest wobec mnie\* (wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu) prowadzone przez Naczelnika Urzędu Skarbowego ani przez komornika postępowanie egzekucyjne lub postępowanie egzekucyjne w administracji.**

…………………………………………………..

miejscowość, data,

pieczęć firmowa Wykonawcy

……………………………………………….………………………..

podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej