

### Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a

.....  
oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie pn. „**FENIKS II – kompleksowy program aktywizacji społeczno – zawodowej osób opuszczających placówki opiekuńczo-wychowawcze i rodziny zastępcze**” z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym (Stowarzyszeniem SOS Wioski Dziecięce w Polsce) lub Partnerem (Europejską Platformą Edukacyjną Sp. z o.o. w Lublinie lub PCPR w Kraśniku,), osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu oraz osobami wykonującymi w ich imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy...../mną a Zamawiającym (Stowarzyszeniem SOS Wioski Dziecięce w Polsce ) lub Partnerem (PCPR w Kraśniku, Europejską Platformą Edukacyjną Sp. z o.o. w Lublinie) oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego\ lub zarządzającego Zamawiającego, (Stowarzyszenia SOS Wioski Dziecięce w Polsce) lub Partnerem (Europejską Platformą Edukacyjną Sp. z o.o. w Lublinie lub PCPR w Kraśniku,), prokurenta lub pełnomocnika,
- pozostawaniu 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.

.....  
*pieczęć i podpis Wykonawcy  
lub czytelny podpis Wykonawcy*