



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

SDD/PR/TCM/ZO/01/2018

Załącznik nr 3

.....

.....

.....

miejsowość, data

.....

Nazwa, adres Zleceniobiorcy

## OŚWIADCZENIE

### W SPRAWIE BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH w ramach projektu „Trening czyni mistrza”

Oświadczam, iż nie jestem powiązany ze Zleceniodawcą tj.:

Stowarzyszenie „Dobry Dom”

37-311 Wola Zarczycka 129A

NIP: 635-16-22-813; REGON: 276803564; KRS: 0000197865

ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy oraz osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Zleceniobiorcy w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie 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.

Oświadczam również, iż nie pozostaje ze Zleceniodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k.

.....  
Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej/osób  
upoważnionych do reprezentowania Oferenta