**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego   
nr 2/2021**

**„Projekt wsparcia opiekuńczo-dydaktycznego w nowo utworzonych świetlicach środowiskowych   
w gminach Bodzentyn i Piekoszów.”**

**Nr projektu RPSW.09.02.01-26-0132/19**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020**

……………………………………………  
(*nazwa Wykonawcy)*

…………………………………………… *(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

*W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu nr.* ***2/2021****,* ***Świadczenie usług edukacyjnych obejmujących przeprowadzenie i organizację zajęć rozwijających kompetencje kluczowe w ramach „Projekt wsparcia opiekuńczo-dydaktycznego w nowo utworzonych świetlicach środowiskowych w gminach Bodzentyn i Piekoszów.”*** *prowadzonym przez* ***Stowarzyszenie Nauczycieli i Wychowawców w Kielcach,   
ul. Prosta 109 B/2, 25-385 Kielce*** *(zwany dalej Zamawiającym) oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani   
z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego:* **Iwony Wielgus, Dariusza Szczubiał** *lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy:* **Ewy Ścibisz, Alojzym Jakóbikiem, Tomaszem Meusem***osobowo lub kapitałowo.*

*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 przygotowaniem i 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;*
3. *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*
4. *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*

…………………………………  
 (*miejscowość, data)*

………………………………………………  
*(podpis Wykonawcy)*