

Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: NR 1/AK/2016 – RPMA.10.03.04-14-1430/15

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/TRENERA

Niniejszym oświadczam, że *(imię i nazwisko/nazwa firmy)*

.....
nie podlega/nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie w ramach Projektu z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy/ *(imię i nazwisko/nazwa firmy)* a Europejskim Domem Spotkań – Fundacją Nowy Staw 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 Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw, 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.

.....
miejsowość, data

.....
podpis trenera