**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

 Ja niżej podpisana(y) ……………………………………………………………………….

**oświadczam**, w imieniu………………………….........................................................................

………………………………………………………………………………………………................

…………………………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa i adres Oferenta)*

że nie łączy mnie z Beneficjentem Wiodącym, ani osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta Wiodącego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, powiązanie polegające w szczególności na:

* uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie 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.

 ……………………………………………..

  *data i podpis Oferenta*