



Projekt „**SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA**”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z PODMIOTEM UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA

.....  
.....  
(pełna nazwa i adres Oferenta)

oświadcza, że nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Łosicach, ul. Piłsudskiego 6, 08-200 Łosice

Przez powiązania kapitałowe i osobowe pomiędzy Oferentem a podmiotem udzielającym zamówienia rozumie się:

- ✓ 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 osoby upoważnionej