Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

………………………………………., dnia ………………………

 (miejscowość i data)

……………………………………………………………..

 imię nazwisko / dane firmy

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

 adres zamieszkania

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług poradnictwa specjalistycznego - **psychologicznego**, w związku z realizacją projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych wspierających rodzinę i rodzinną pieczę zastępczą na terenie MOF Poznania”-edycja II, realizowanego w ramach WRPO 2014-2020, ja niżej podpisana/y oświadczam, że**: jestem / nie jestem powiązana/y**
\* **z  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 osobowo
lub kapitałowo, a w szczególności poprzez:**

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą WRPO 2014-2020 w wytycznych programowych;

3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4. 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.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”.

……………………………………………………………………………

***podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***