*Projekt „Staże zawodowe dla bezrobotnych” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez
ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w partnerstwie z Fundacją im. Józefa Becka na podstawie umowy o dofinansowanie projektu
nr RPPK.07.01.00-18-0185/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie dnia 14.09.2021 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe.*

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

………………………………. ……………………………

Pieczęć Wykonawcy Miejscowość i data

 (jeśli dotyczy)

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż Wykonawca ……………………………………… (nazwa Wykonawcy) **jest/ nie jest**[[1]](#footnote-1) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Anną Pawlos, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w Tarnobrzegu, ul. Dr. Michała Marczaka 9/54, NIP 8672162428,
REGON 366395489) ) lub Partnerem (Fundacja im. Józefa Becka z siedzibą w Biczycach Dolnych, Biczyce Dolne 6, NIP: 7343538949, REGON 364208968).

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub Partnerem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub Partnera lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
	+ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
	+ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
	+ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………………………………………………………..

(podpis Wykonawcy/osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)