# Załącznik nr 1

Operator Programu / beneficjent / partner ..……...............................................................

Nazwa zamówienia ..….....................................................................................................

Imię (imiona) ......................................................................................................................

Nazwisko ...........................................................................................................................

Oświadczam[[1]](#footnote-2), że nie posiadam powiązań kapitałowych lub osobowych z wykonawcą, któremu udzielono ww. zamówienia, w szczególności polegających na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

4) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności 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.

...................................... dnia ...................... r.

.....................................................................

(podpis)

Oświadczam\*, że posiadam powiązania kapitałowe lub osobowe z wykonawcą, któremu udzielono ww. zamówienia, określone w pkt ... powyżej.

...................................... dnia ...................... r.

.....................................................................

(podpis)

1. Należy wypełnić odpowiednie oświadczenie. [↑](#footnote-ref-2)