**Załącznik nr 1**

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

(pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja, niżej podpisany ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę:

przeprowadzenia szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej dla uczestników projektu „Dorosłość, samodzielność, rodzina"

oświadczam, że:

nie jestem/jesteśmy powiązany/i z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………….…………………………………………..(miejscowość, dnia) | ………………….…………………………………………..(podpis osoby składającej zgłoszenie) |