**Załącznik nr 3**

................................................ (miejscowość, data)

Wykonawca/ pieczątka:

NAZWA .......................................

ADRES ........................................

NIP .............................................

REGON.........................................

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 7 listopada 2023 r. na ***„Organizację 4 dniowych zajęć w plenerze dla 50 osób + 4 opiekunów w ramach projektu pn. „Klub Aktywizacji Seniorów "Być Bliżej Siebie"”***

Oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązana/y z Zamawiającym w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz.U. z 2016 poz. 217 ze zm.), dalej: „ustawa” oraz Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym
w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1), dalej: „rozporządzenie” w kontekście zapisów art. 33 ust. 6 ustawy, iż porozumienia i zlecenia nie mogą być zawarte pomiędzy podmiotami powiązanymi w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).

A w szczególności:

* nie uczestniczę w podmiocie Zamawiającego jako wspólnik;
* nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika z głosem decydującym;
* nie pozostaję 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 w stosunku do osób wykonujących w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i udzieleniem zamówienia.

…………………………… …………………………………………….……………

 *miejscowość i data czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*