Załącznik Nr 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

Niniejszym oświadczam,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(dane Wykonawcy)

nie podlega/nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie określone w Zapytaniu ofertowym - Organizacja 10 spotkań z cyklu: „Wirtualny Spacer z podróżnikiem” dla 200 beneficjentów projektu „*Aktywni i samodzielni. Usługi społeczne zdrowotne – tworzenie systemu pomocy środowiskowej w celu wsparcia 350 osób w podeszłym wieku”* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie/Gminą Lublin, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy, nie występują pomiędzy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..(dane Wykonawcy)

a Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie/Gminą Lublin oraz powyżej wskazanymi osobami żadne wzajemne powiązania, w szczególności polegające 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 Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie /Gminą Lublin, prokurenta lub 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.

…………………………………………… ………………….………………………………………………..

 data i miejscowość Czytelny podpis osoby

 upoważnionej do podpisania Oświadczenia