



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru na partnera do
wspólnej realizacji projektu społecznego

....., dn.

.....

.....

.....

Nazwa podmiotu i adres /pieczętka

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, iż składając ofertę na nabór partnera do wspólnej realizacji projektu w ramach Konkursu Dotacyjnego Na Mini – Projekty Społeczne Pn.: „Regionalne Granty Na Rewitalizację”, który stanowi załącznik do Uchwały Nr 3713/26 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 4 marca 2026 roku, podmiot, który reprezentuję tj. (nazwa podmiotu) nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Podmiotem ogłaszającym nabór. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Podmiotem ogłaszającym nabór lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Podmiotem ogłaszającym nabór.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Podmiotu lub Pełnomocnika)