**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

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

*(nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy): ………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………………

NIP…………………………………………REGON…………………………………………………

Niniejszym oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Fundacją Habitat for Humanity Poland lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Fundacji Habitat for Humanity Poland, wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy zadania pn.: „Rozbudowa zasobu Społecznej Agencji Najmu w Dąbrowie Górniczej poprzez pozyskanie mieszkań na rynku komercyjnym przez agencję nieruchomości” na potrzeby projektu: „*Pilotaż Społecznej Agencji Najmu w Dąbrowie Górniczej adresowanej do mieszkańców pozostających w trudnej sytuacji mieszkaniowej i życiowej,*  polegających w szczególności 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 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 celu uniknięcia konfliktu interesu Wykonawca powiązany osobowo lub kapitałowo, który złoży ofertę, zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu.*

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

(*miejscowość , data) (podpis Wykonawcy)*