**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego****2/2025/WSB2.0.**

Postępowanie na usługę: w zakresie wsparcia w likwidacji barier dla osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnienia tym osobom dostępu do kształcenia

Dotyczy projektu: „Wszędzie Sobą Bądź 2.0.” Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa w Poznaniu FERS.03.01-IP.08-230/24 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

**………………………………………….**

*(miejscowość, data)*

**Wykonawca/pieczęć:**

Oświadczam/y, że nie jestem/śmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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 zapisów 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 stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*...................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*[[1]](#footnote-1)*)*

1. W przypadku podpisu elektronicznego, dokument uważa się za podpisany z chwilą jego opatrzenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-1)