



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 5  
do zapytania ofertowego z dnia 22 listopada 2012 roku

.....  
(pieczęć Zleceniobiorcy)

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą

**Ja, niżej podpisana/y:**

.....  
.....  
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Zleceniobiorcy)

**działając w imieniu i na rzecz:**

.....  
(pełna nazwa Zleceniobiorcy)

.....  
(adres siedziby Zleceniobiorcy)

oświadczam, że pomiędzy Zleceniobiorcą a Dyrektorem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach, który zleca usługę poprowadzenia działań animacyjnych podczas zabawy mikołajkowej dla Uczestników projektu pn.: „Stawiam na siebie!” oraz Ich dzieci, nie istnieją wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.

Przez powiązania, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zleceniobiorcą a Dyrektorem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach i Zastępcą Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach działającym w zastępstwie Dyrektora MOPR w Siedlcach oraz osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Zleceniobiorcy (koordynatorem projektu pn.: „Stawiam na siebie!”, asystentem koordynatora projektu pn.: „Stawiam na siebie!” oraz doradcą ds. zamówień publicznych projektu pn.: „Stawiam na siebie!”, wymienionymi imiennie w niniejszym zapytaniu ofertowym), polegające w szczególności na:

- uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 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.

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

.....  
(podpis/podpisy osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Zleceniobiorcy)

\*/ - niepotrzebne skreślić