*Załącznik nr 4*

………………………………………… ……………………………… ……………………………………….. . *miejscowość,data*

…………………………………………  
*Nazwa, adres Wykonawcy*

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

*Dotyczy:* **Projektu „Szansa na pracę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020**

**ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu nr 1/ZK/SNP/2018/WSBiP na **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ DLA 70 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SZANSA NA PRACĘ”** prowadzonym przez Wyższą Szkołę Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski (zwany dalej Zamawiającym) **oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym** lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego: **Józefem Tyburczym – Kanclerzem WSBiP** lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy: **Dominika Lipka, Agnieszka Winiarczyk**

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub w/w osobami, a Wykonawcą, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

……………….…………………………………………………..

*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*

*Wykonawcy, pieczęć*