Załącznik nr 2

**Wykonawca:**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

……………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**o udzielenie zamówienia publicznego**

**dla współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

**w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**projektu pt. „Innowacyjne nauczanie potrzebą przyszłości”**

Ja niżej podpisany/a, ………………………………………………………………………………………………………………………..…….

Reprezentujący/a, ………………………………………………………………………………………………………..………………………..

**Oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem (Zamawiającym)** tj. Powiat Wodzisławski/ Zespół Szkół Ekonomicznych, ul. Szkolna 1, 44-300 Wodzisław Śląski

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta (Zespół Szkół Ekonomicznych w Wodzisławiu Śląskim), a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………….., data ……………….

*Miejscowość*

*…….…………………………………………………………….*

*(Podpis Wykonawcy lub osoby działającej*

*w imieniu Wykonawcy)*