



województwo
łódzkie

dotacje
2024



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Zadanie jest finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, będących w dyspozycji Województwa Łódzkiego

Kampania informacyjno-edukacyjna na rzecz włączania społecznego osób z niepełnosprawnościami, w szczególności dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami i przeciwdziałaniu ich dyskryminacji

Załącznik nr 2

Nazwa wykonawcy	
Adres	
NIP	
REGON	
Telefon	
E-mail	
Reprezentowany przez	

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Oświadczam, że:

nie jestem z Zamawiającym powiązany osobowo lub kapitałowo, tzn. nie jestem z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany poprzez:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)