**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu**

Nazwa/Przedmiot zamówienia: **polegającego na zapewnieniu usługi organizacji trzydniowego partnerskiego spotkania wymiany doświadczeń na terenie województw: podlaskiego lub mazowieckiego lub lubelskiego lub podkarpackiego lub świętokrzyskiego w ramach realizacji projektu pt. Wypracowanie i wdrożenie modeli kooperacji pomiędzy instytucjami pomocy społecznej i integracji społecznej a podmiotami innych polityk sektorowych m. in. pomocy społecznej, edukacji, zdrowia, sądownictwa i policji” pn. „Liderzy kooperacji”**

Dotyczy projektu konkursowego Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie z siedzibą przy ul. Diamentowej 2,   
20-447 Lublin (zwanym Zamawiającym).

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB**

**KAPITAŁOWYCH Z (BENEFICJENTEM) ZAMAWIAJĄCYM**

**Oświadczenie:**

**☒** Wykonawcy, któremu udzielono przedmiotowego zamówienia.

Imię i Nazwisko**/** Nazwa  **…………………………………………………….** NIP ……………………...

Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że **jestem / nie jestem podmiotem powiązanym z Beneficjentem (Zamawiającym) osobowo i kapitałowo** w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach EFRR, EFS oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. tj:

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem (Zamawiającym)  lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta (Zamawiającego) lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta (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,

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 w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Lublin; …………..2019r. ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis)