



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a:

..... oświadczam, że w związku z realizacją niniejszego zamówienia na **pełnienie funkcji Asystenta osób starszych** w ramach projektu pn.: „**LEPSZA GMINA DLA SENIORÓW - KOMPLEKSOWY PROGRAM USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA NIESAMODZIELNYCH OSÓB STARSZYCH I ICH OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH W GMINIE CZERWONAK**”, nie jestem powiązany/a z Zamawiającym: Stowarzyszeniem Lepsza Gmina Czerwonak Os. Przylesie 2/10 62-004 Czerwonak, osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- 1) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadanie udziałów lub co najmniej 5% akcji;
- 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawanie 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.

.....

(miejscowość i data)

(*podpis Zamawiającego*)