Załącznik nr 2

**………………………………………………..**

**Imię i nazwisko**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jestem powiązany/powiązana ze Stowarzyszeniem Pegaz kapitałowo bądź osobowo w rozumieniu „Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”[[1]](#footnote-1)

…….……………………………………

Data, miejscowość i podpis

1. Beneficjent nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

   Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

   Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

   Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

   Pozostawaniu 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. [↑](#footnote-ref-1)