

.....
miejsowość, data

.....
*/nazwa i adres Wykonawcy/
 /telefon, fax, e-mail/
 /regon, NIP/*

**Miasto Szczecinek
 Plac Wolności 13
 78-400 Szczecinek**

dotyczy: wykonania „Strategii Rozwoju Miasta Szczecinek na lata 2025-2032”, wraz z przeprowadzeniem procedury strategicznej oceny oddziaływania na środowisko

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a,

reprezentujący/a:

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Gminą Miasto Szczecinek (w tym osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy), w szczególności poprzez:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
3. pełnieniu funkcji członka organu zarządzającego lub kontrolnego, prokurenta, pełnomocnika, ani pozostawaniu z nimi w związku małżeńskim,
4. pozostawaniu z w/w osobami w związku małżeńskim, we wspólnym pożyciu, 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.

.....
*Imię i nazwisko oraz podpis osoby
 upoważnionej do składania oświadczeń
 w imieniu Wykonawcy*