

Załącznik nr 2

.....
(pieczęć firmy)

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZAM

że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia **na zatrudnienie osoby na stanowisku psychologa w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Działoszycach w ramach realizacji projektu pn.: „Pomocna dłoń”**

spełniam warunki udziału w postępowaniu .

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

OŚWIADCZAM

że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia **na zatrudnienie osoby na stanowisku psychologa w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Działoszycach w ramach realizacji projektu pn.: „Pomocna dłoń”**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2019, poz. 1843).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

oraz

*Oświadczam, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia, na zatrudnienie osoby na stanowisku psychologa w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Działoszycach w ramach realizacji projektu pn.: „Pomocna dłoń” nie jestem powiązana/y z Zamawiającym – **Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Działoszycach**, osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.*

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu 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;*
1. *posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;*
2. *pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;*
3. *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 z n/w osobami:*

- a) *Zastępca Kierownika MGOPS w Działoszycach*
- b) *Prowadzący postępowanie*

- *Monika Nowak*
- *Damiana Banasik*

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do składania
oświadczeń woli w imieniu oferenta