
miejsowość, data

Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z beneficjentem

Ja, niżej podpisany/a, w związku z zapytaniem ofertowym na **zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia do sprawowania pieczy zastępczej dla kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe, zawodowe pełniące funkcję pogotowia rodzinnego oraz prowadzących Rodzinne Domy Dziecka**, według programów „PRIDE”, „RODZINA” lub innych programów zgodnych z wytycznymi zawartymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r., dla planowanej ilości uczestników:

- a) na kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe - **20 osób rocznie.**
- b) na kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe – **4 osoby rocznie,**
- c) na kandydatów do prowadzenia Rodzinnego Domu Dziecka – **4 osoby rocznie,**
- d) na kandydatów na rodzinę zastępczą zawodową pełniącą funkcję pogotowia rodzinnego – **4 osoby rocznie.**

oświadczam, że podmiot (Wykonawca):

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo z Zamawiającym, tj., Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Wrocławiu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzoru lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

Podpis osoby składającej ofertę

