Załącznik nr 4

*Oświadczenie o braku wykluczenia z ubiegania się o zamówienie*

……………………………., dnia ……………….. 2012 roku

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy projektu: „Szansa na pracę dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym ” współfinanansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Poddziałanie 7.1.1 POKL

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie.**

**W szczególności nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bolesławcu**(\*)

(\*)Przez powiązania kapitałowe lub osobowe z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bolesławcu, rozumie się wzajemne powiązania między Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bolesławcu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu lub osobami wykonującymi w imieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu 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 małżeński, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Nazwa firmy / pieczątka ………………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej