

Wykonawca:

.....
.....
.....

**Oświadczenie
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z osobami wykonującymi czynności
w imieniu zamawiającego**

Zamawiający: Gmina Cieszyn

Nazwa zamówienia: wykonanie inwentaryzacji zasobów mieszkaniowych oraz ankiety potrzeb mieszkaniowych

Oświadczam, że nie posiadam powiązań kapitałowych lub osobowych z osobami wykonującymi czynności w imieniu Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, w szczególności polegających na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, 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.

Cieszyn, dnia2022 r.

.....

(podpis)