



PŘEKRAČUJEME HRANICE  
PRZEKRACZAMY GRANICE  
2014–2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA  
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ  
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO



Fundusz mikroprojektu w Euroregionie Glacensis  
Projekt NR CZ.11.4.120/0.0/0.0/16\_008/0002579,  
pn.: „Modelowa współpraca transgraniczna Police nad Metuji – Radków Suchy Důl”  
współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
oraz budżetu państwa za pośrednictwem Euroregionu Glacensis  
w ramach Interreg V-A Republika Czeska – Polska

Załącznik nr 4

..... , dnia .....

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Radków  
Rynek 1  
57-420 Radków

**WYKONAWCA:**

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

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, iż ubiegając się o zamówienie pn.: „Opracowanie i wydanie poligraficznych materiałów promocyjnych dla Gminy Radków w postaci albumu pn.: **Gmina Radków na polsko-czeskim pograniczu**” w związku z realizacją projektu pn.: „Modelowa współpraca transgraniczna Police nad Metuji – Radków Suchy Důl ” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa za pośrednictwem Euroregionu Glacensis w ramach Programu Interreg V-A Republika Czeska - Polska.

**nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

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 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 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.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osób(-y) uprawnionej  
do składania oświadczenia  
woli w imieniu wykonawcy)