Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/2024/OWES TŁOK 3

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Nie jestem osobowo ani kapitałowo powiązany ze Stowarzyszeniem Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK w Toruniu. 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 beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. 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.
6. Znam i zobowiązuję się do stosowania Standardów OWES w trakcie świadczenia usługi.
7. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad etycznego działania w stosunku do klientów OWES.
8. Zobowiązuję się do poddania się regularnej ocenie przez Zamawiającego oraz korzystających z usług szkoleniowych oraz monitoringowi przez Zamawiającego.
9. Zobowiązuję się do podnoszenia kompetencji w wymiarze, co najmniej 30 h rocznie (rozumianych jako lata kalendarzowe) na potwierdzenie czego będą przedkładać Zamawiającemu stosowne zaświadczenia.
10. Będę rzetelnie i terminowo przedkładał/-a wykaz i oświadczenia dot. mojego zaangażowania zawodowego za miesiąc, w którym świadczyłem/-am usługi w Projekcie. W przypadku nierzetelnego wykazu, jego nie złożenia, bądź przekroczenia w danym miesiącu limitu 276 godzin, określonego w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS na lata 2021 – 2027, przyjmuję do wiadomości, że moje wynagrodzenie za dany miesiąc nie będzie kwalifikowane i nie zostanie mi wypłacone przez Zamawiającego.
11. **Jestem/nie jestem**[[1]](#footnote-1)\*, zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w instytucjach odpowiedzialnych za realizację RPO WKP tj. w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko – Pomorskiego.
12. **Jestem/nie jestem[[2]](#footnote-2)\*** zaangażowany/a w realizację zadań w ramach innych projektów finansowanych z funduszy europejskich oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów.
13. Posiadam możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych w ramach zleconej usługi.

 ………………………………………………………………………………

 data i podpis

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)