*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego z dnia 20.12.2023r.*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I/LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………

działając w imieniu ……………………………………………………………………………. składając ofertę na przeprowadzenie audytu zewnętrznego projektów *„Rehabilitacja osób niepełnosprawnych w OREW” realizowanego w ramach konkursu 1/2021 pn. „Sięgamy po sukces”* oraz projektu *„W ZGODZIE Z PORAMI ROKU”* realizowanego w ramach konkursu 1/2020 pn. „Pokonamy bariery” ogłoszonych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

**oświadczam**, **że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo** z Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Szczawnicy, ul. Park Dolny 6, 34-460 Szczawnica, z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu PSONI Koło w Szczawnicy lub z osobami wykonującymi w imieniu PSONI Koło w Szczawnicy czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.

…………………………………………………………………..

DATA, CZYTELNY PODPIS