**Załącznik nr 6**

do zapytania ofertowego z dnia 31.10.2017r.

**Oświadczenie**

1. Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem/nie jestem\* zatrudniony/zatrudniona na podstawie stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 Podprogram 2017.
2. W przypadku zatrudnienia na podstawie stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 Podprogram 2017:
3. zachodzi/ nie zachodzi\* konflikt interesów,
4. zachodzi/ nie zachodzi\* podwójne finansowanie.

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

 **Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy**

 **lub czytelny podpis Wykonawcy**