

.....
(Miejscowość, data)

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI PRACOWNIKA BIURA
STOWARZYSZENIA
ŚWIĘTOKRZYSKA RYBACKA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**

wypełniona w związku z oceną wniosków złożonych w ramach naboru nr _____¹
objętego ogłoszeniem z dnia _____²

Imię i Nazwisko pracownika Biura RLGD:	
--	--

I. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam¹ się z:

- a) listą wniosków o dofinansowanie, które zostały złożone w ramach naboru nr _____² objętego ogłoszeniem z dnia _____²;
- b) Procedurą wyboru i oceny operacji w ramach LSR, przez Stowarzyszenie _____¹.

II. Niniejszym zobowiązuję się do:

- 1) zachowania bezstronności w trakcie realizacji czynności związanych z naborem wniosków, o którym mowa wyżej, w tym dotyczących obsługi wniosków złożonych w tym naborze;
- 2) rzetelnego przekazywania danych w zakresie konfliktu interesów;
- 3) wyłączenia się od wszelkich czynności dotyczących obsługi wniosków, wobec których zachodzą okoliczności wskazane w pkt III niniejszej deklaracji;

III. Jednocześnie, po zapoznaniu się z listą wniosków złożonych w naborze, o którym mowa powyżej, oświadczam, że mam świadomość, że podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub niekompletnych informacji w niniejszej deklaracji bezstronności, odmowa jej wypełnienia, lub nie wyłączenie się pracownika Biura z realizacji czynności dotyczących danego wniosku w przypadku ujawnienia konfliktu interesów, stanowi naruszenie obowiązków pracowniczych.

Mając powyższe na uwadze oświadczam, że:

¹ Wypełnić stosownie do okoliczności naboru.

- 1) nie jestem wnioskodawcą, który złożył wniosek naborze, o którym mowa powyżej;
- 2) nie reprezentuję żadnego wnioskodawcy ani podmiotu z nim powiązanego kapitałowo lub organizacyjnie;
- 3) między mną a żadnym wnioskodawcą nie zachodzi po stosunek zależności służbowej² lub powiązania finansowe³;
- 4) nie pozostaję w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia wobec żadnego wnioskodawcy;
- 5) nie jestem związany z żadnym wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 6) nie jestem małżonkiem lub krewnym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia, ani nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli wobec żadnego członka zarządu któregokolwiek z wnioskodawców;
- 7) nie jestem członkiem żadnego wnioskodawcy ani pochodzących z wyboru organów wnioskodawcy;
- 8) nie zachodzi między mną a żadnym wnioskodawcą inna relacja, która może negatywnie wpłynąć na bezstronne i obiektywne pełnienie przeze mnie funkcji związanych z przeprowadzeniem przez RLGD naboru wniosków o dofinansowanie, oceny wniosków, ich wyboru oraz ustalenia kwoty pomocy.

Powyższe oświadczenie nie dotyczy następujących wniosków, z których weryfikacji pracownik Biura jest wobec tego wyłączony:

Lp.	Nr wniosku	Wnioskodawca	Przyczyna wyłączenia

.....
(podpis pracownika Biura)

² Relacja między zwierzchnikiem a podwładnym, pracodawcą a pracownikiem, kolegami z pracy.

³ Pracownik Biura jest akcjonariuszem lub udziałowcem wnioskodawcy.