

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI

Nr konkursu, którego dotyczy oświadczenie:

Imię i nazwisko członka KOP:

POUCZENIE

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

(dotyczy wyłącznie ekspertów, zgodnie z art. 49 ust. 8 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020)

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) zapoznałam/em się z *Wytycznymi Instytucji Zarządzającej w zakresie zarządzania ryzykiem oraz wprowadzenia skutecznych i proporcjonalnych środków zwalczania nadużyć finansowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020*
- 2) nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 49 ust. 7 z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t. jedn. Dz. U. 2014 poz. 1146, z późn. zm.) - stosuje się odpowiednio przepis art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t. jedn. Dz. U. 2016 r., poz. 23), które skutkują wyłączeniem mnie z udziału w ocenie;
- 3) nie zachodzą inne okoliczności, niż wskazane w pkt 2, mogące wywołać wątpliwości co do mojej bezstronności względem Wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie projektów w ramach wskazanego wyżej konkursu (zwanych dalej Wnioskodawcami), np.:
 - a) nie brałam osobistego udziału w przygotowaniu któregokolwiek z wniosków o dofinansowanie złożonych w odpowiedzi na wskazany wyżej konkurs i ocenianych w ramach niniejszej KOP,
 - b) z osobami przygotowującymi wnioski o dofinansowanie złożone w odpowiedzi na wskazany wyżej konkurs i oceniane w ramach niniejszej KOP, z Wnioskodawcami, z Partnerami i z ich przedstawicielami nie łączy lub nie łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa do drugiego stopnia, nie jestem lub nie byłam z nimi związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - c) nie jestem i w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłam:
 - i. związany stosunkiem pracy z Wnioskodawcami lub jego Partnerami, nie świadczyłem pracy na jego rzecz na podstawie umów cywilnoprawnych,

- ii. członkiem organów zarządzających i nadzorczych Wnioskodawców lub jego Partnerów, ub wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem Wnioskodawców lub jego Partnerów, działających w formie spółek prawa handlowego.

4) w przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie Instytucji Zarządzającej oraz wyłączenia się z dalszego uczestnictwa w procesie oceny.

....., dnia
r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

.....
(informacja o przyczynach niepodpisania oświadczenia – o ile dotyczy)

....., dnia
r.
(miejscowość)

.....
(podpis)