



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## 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 ustawy wdrożeniowej (stosuje się odpowiednio przepisy 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 wywoływać wątpliwości co do mojej bezstronności, względem Wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie projektów w ramach wskazanego wyżej konkursu (zwanym dalej Wnioskodawcami), np.:
  - a) nie brałam osobistego udziału w przygotowaniu któregośkolwiek 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 byłem:

- 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, lub wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem Wnioskodawców lub jego Partnerów, działających w formie spółek prawa handlowego.

4) w przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiegokolwiek 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.  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

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

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis)