

**Załącznik nr 6 do procedur naboru wniosków- projekty konkursowe  
(Wzór)**

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI  
PRACOWNIKA BIURA LGD POJEZIERZE RAZEM**

Imię i nazwisko:.....

Dotyczy naboru nr .....

Oceniana operacja:

- numer ewidencyjny wniosku .....
- tytuł operacji.....
- wnioskodawca.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym oświadczam, że:

1. nie jestem / jestem\* wnioskodawcą, nie reprezentuję / reprezentuję\* wnioskodawcy/ę, nie uczestniczyłem/am/ / uczestniczyłem/am\*, nie byłem/am / byłem/am\* w sposób bezpośredni, bądź pośredni zaangażowany/a w przygotowywanie dokumentacji aplikacyjnej - operacji będącej przedmiotem oceny,
2. nie pozostaję / pozostaję\* w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, nie jestem związany/a / jestem\* związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z podmiotem ubiegającym się o wsparcie, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o udzielenie wsparcia,
3. nie zachodzi / zachodzi \* między mną a wnioskodawcą stosunek podległości służbowej, nie byłem/am / byłem/am\* właścicielem podmiotu uczestniczącego w przygotowaniu dokumentacji aplikacyjnej podlegającej procedurze konkursowej przedmiotowego działania/poddziałania,
4. nie reprezentuję / reprezentuję\* przedsiębiorstwa/o powiązanego/e z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę ,
5. nie pozostaję / pozostaję\* z podmiotem ubiegającym się o wsparcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,
6. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
7. zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
8. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom trzecim.

*\*niepotrzebne skreślić*

W przypadku stwierdzenia którejkolwiek z wyżej wymienionych zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie przełożonego i wycofania się z oceny tego wniosku.

.....

/ data i miejscowość /

.....

/podpis pracownika Biura LGD/