



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

*Załącznik nr 5 do Procedur wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitorowania i kontroli*

.....  
(pieczęć LGD)

### DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

<b>Imię i Nazwisko Członka Rady</b>	
<b>Nr konkursu</b>	
<b>Liczba złożonych wniosków</b>	

\*Pola zaciemnione uzupełnia Biuro LGD

**Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:**

1. Znana jest mi treść aktualnych wersji obowiązujących w LGD dokumentów:
  - a) Regulamin Rady,
  - b) Procedura wyboru i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitorowania i kontroli;
2. Nie jestem wnioskodawcą rozpatrywanego wniosku (w przypadku nie spełniania niniejszego kryterium zobowiązuję się do wycofania się z oceny wniosku, którego jestem wnioskodawcą);
3. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność objętego PROW na lata 2014 - 2020 realizowanej przez Lokalną Grupę Działania „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej”, (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do wycofania się z oceny wniosku przedłożonego przez tego wnioskodawcę);

4. Nie jestem członkiem wnioskującej organizacji/institucji, osobą zasiadającą w organach lub będącą przedstawicielem osób prawnych ubiegających się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego PROW na lata 2014 - 2020 realizowanej przez Lokalną Grupę Działania „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej”, (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do wycofania się z oceny wniosku przedłożonego przez tego wnioskodawcę);
5. Nie pozostaję z wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność objętego PROW na lata 2014 - 2020 realizowanej przez Lokalną Grupę Działania „Rozwój Ziemi Lubaczowskiej” w stosunku podległości służbowej lub innym stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do wycofania się z oceny wniosku przedłożonego przez tego wnioskodawcę);
6. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
7. Zobowiązuję się również 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 procedury weryfikacji wniosków 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;
9. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń;
10. W związku z powyższym określam swój status bezstronności dla niżej wymienionych wniosków w następujący sposób:

Lp.	Numer wniosku	Nazwa wnioskodawcy	Tytuł zadania	Status bezstronności	
				Tak	Nie
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Pola zaciemnione uzupełnia Biuro LGD

\*Wnioski dla których zaznaczono odpowiedź NIE nie podlegają ocenie przez wskazanego członka Rady

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Członka Rady)