

## **Deklaracja bezstronności i poufności**

w ramach konkursu nr. ....

Ja ..... deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie dokonywał oceny następujących wniosków:

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa grantobiorcy
1.		
2.		
3.		
...		

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani 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, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz podmiotu ubiegającego się o udzielenie wsparcia\*,
- w okresie trzech lat od dnia złożenia niniejszego oświadczenia nie pozostawałem/łam w stosunku pracy ani nie zawierałem/łam umów cywilno-prawnych z podmiotem ubiegającym się o wsparcie, ani nie byłem/łam członkiem podmiotu ubiegającego się o wsparcie ani stowarzyszeń, organizacji bądź innych jednostek powiązanych w jakikolwiek sposób organizacyjny lub personalny z wnioskodawcą,
- nie pozostaję z podmiotem ubiegającym się o wsparcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności oraz mieć wpływ na wykonywanie powierzonych obowiązków,
- nie jestem wnioskodawcą, ani nie brałem udziału w przygotowaniu wniosku będącego przedmiotem oceny,
- zapoznałem/am się z regulaminem Rady Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Rawki”,
- zobowiązuję się, wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych lub wytworzonych lub przygotowanych w trakcie lub jako rezultat oceny i

---

\* Powody wyłączenia członka Rady LGD od udziału w ocenie wniosku trwają także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli.

zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim,

- zobowiązuje się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji związanych z ocenianym wnioskiem

..... Miejscowość, data	..... Czytelny podpis członka Rady
----------------------------	---------------------------------------

**Lista wniosków z głosowania, nad którymi członek Rady się wyłącza:**

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy	Powód wyłączenia
1			
2			
3			
...			

..... Miejscowość, data	..... Czytelny podpis członka Rady
----------------------------	---------------------------------------