**Załącznik 17.3-1**

**Wzór Deklaracji Bezstronności**

Toruń, data……………

Oznaczenie organu upoważnionego do kontroli

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**

Nr projektu: …………………………………………………………………………………….

Nr kontroli ………………………………………………………..……

Nazwa beneficjenta: **………………………………………………………………………**

Oświadczam, że w odniesieniu do ww. beneficjenta nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z … poz. …), powodujących wyłączenie mnie z wizyty monitoringowej, tj., że:

1. nie występują okoliczności prawne i faktyczne, które mogłyby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności w tym procesie;
2. nie pozostaję w związku małżeńskim, konkubinacie, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z beneficjentem lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych beneficjenta;
3. nie jestem związany/-a z beneficjentem z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
4. nie jestem przedstawicielem beneficjenta ani nie pozostaję w związku małżeńskim, konkubinacie, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia   
   z przedstawicielem beneficjenta, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem beneficjenta z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
5. nie pozostaję z beneficjentem w stosunku podrzędności służbowej.

Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, konkubinat, kuratela, przysposobienie lub opieka.

Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do kontrolowanego beneficjenta nie zachodził   
i nie zachodzi konflikt interesu.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności/wystąpieniu konfliktu interesu   
w odniesieniu do beneficjenta, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie przełożonemu i zaprzestaniu udziału w procesie wizyty monitoringowej.

Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….

Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….

Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….