



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA IP O BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko pracownika IP: .....

Instytucja wniosek organizująca nabór .....

Numer naboru: .....

Oświadczenie odnosi się do relacji pracownika IP z wszystkimi wnioskodawcami biorącymi udział w naborze.

### Oświadczam, że:

1. 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 2016 r. poz. 23 z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:
  - a) nie jestem wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;
  - b) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy lub wnioskodawców;
  - c) nie jestem związany/-a z wnioskodawcami z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
  - d) nie jestem przedstawicielem żadnego z wnioskodawców ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem żadnego z wnioskodawców ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem żadnego z wnioskodawców z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
  - e) nie pozostaję z wnioskodawcami w stosunku podrzędności służbowej;
2. nie brałem osobistego udziału w przygotowaniu wniosków o dofinansowanie projektu będących przedmiotem oceny w niniejszym naborze.

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

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 organizującej nabór oraz wyłączenia się z dalszego uczestnictwa w procesie oceny.

....., dnia ..... r.

(miejsowość)

.....

(podpis)