

.....
(pieczęć LGD)

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i Nazwisko członka Rady/pracownika Biura LGD*	
Nr Konkursu	
Liczba złożonych wniosków	

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Organizacyjnym Rady zatwierdzonym uchwałą Nr 80/2015 Walnego Zebrania Członków z dnia 11 grudnia 2015 roku;
2. Nie jestem wnioskodawcą rozpatrywanego wniosku;
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 Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność objętego PROW na lata 2014-2020 realizowanej przez Stowarzyszenie „Lasowiacka Grupa Działania” (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do wycofania się z oceny operacji przedłożonej 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 Stowarzyszenie „Lasowiacka Grupa Działania” (w przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do wycofania się z oceny operacji przedłożonej 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 Stowarzyszenie „Lasowiacka Grupa Działania” 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 operacji przedłożonej 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. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji;
9. W związku z powyższym określam swój status bezstronności dla niżej wymienionych wniosków w następujący sposób:

Lp.	Numer wniosku	Imię i Nazwisko lub Nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji	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"/>
...				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Członka Rady/pracownika Biura LGD*)

* Niepotrzebne skreślić