**Załącznik nr 13 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**OŚWIADCZENIE EKSPERTA O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI WRAZ Z OŚWIADCZENIEM DOTYCZĄCYM KONFLIKTU INTERESÓW W RAMACH NABORU NR …**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Znak sprawy LGD** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Charakter powiązań Eksperta z wnioskodawcą lub operacją[[1]](#endnote-1)** |
| 1. |  |  |  |  |

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 w zw. z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.   
- Kodeks postępowania administracyjnego, powodujących wyłączenie mnie z udziału w procesie wyboru i oceny operacji, tj., że:

1. Nie brałem/brałam osobistego udziału w przygotowaniu i nie będę uczestniczył/uczestniczyła w realizacji wniosku o przyznanie pomocy będącego przedmiotem oceny.
2. Nie jestem wnioskodawcą, nie reprezentuję wnioskodawcy lub podmiotu z nim powiązanego, nie zachodzi pomiędzy mną, a wnioskodawcą stosunek zależności służbowej lub powiązania finansowe.
3. Nie pozostaje w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, nie jestem związany z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, nie jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę.

Ponadto nie zachodzą inne okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności:

1. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcami;
2. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am członkiem organów zarządzających/organów nadzorczych wnioskodawców,
3. nie jestem i w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotów składających wniosek będący przedmiotem weryfikacji, działającego w formie spółki.

Zobowiązuję się do:

1. Wypełniania moich obowiązków wynikających z uczestnictwa w procesie oceny i wybory wniosku w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
2. Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie oceny  
   i wyboru operacji.
3. Nie zatrzymywania kopii jakichkolwiek dokumentów otrzymanych w formie papierowej lub elektronicznej w trakcie oceny i wyboru operacji.
4. Niepodejmowania jakiejkolwiek pracy zarobkowej związanej z realizacją opiniowanych przeze mnie operacji do czasu zakończenia ich realizacji.
5. wyłączenia się z roli opiniodawczo-doradczej przy weryfikacji formalnej, zgodności z LSR oraz spełniania warunków udzielenia wsparcia w sytuacji wystąpienia konfliktu interesów.

Imię i nazwisko………………………………………………………….

………………………………………………………… ……………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię Eksperta |  |
| Reprezentowany podmiot |  |
| Adres zamieszkania (ulica, nr, miejscowość, kod pocztowy, poczta) |  |
| Sposób otrzymywania dochodu: własna działalność gospodarcza lub rolnicza / osoba zatrudniona / umowa zlecenia lub o dzieło / bezrobotny / emeryt / rencista / student / inny (jaki?) |  |
| Nazwa i adres: miejsca zatrudnienia oraz stanowisko /  własnej działalności gospodarczej / własnej działalności rolniczej /z kim zawarto umowy zlecenie lub o dzieło / nie dotyczy |  |
| Członkostwo oraz funkcja w: organizacji pozarządowej (poza LGD) / grupie producenckiej lub branżowej / innej organizacji (nazwa i adres podmiotu, nr KRS) / nie dotyczy |  |
| Pełniona funkcja / stanowisko publiczne: radny / wójt / burmistrz / inna (jaka?) / nie dotyczy |  |
| Udział w zarządzaniu lub kontroli podmiotu albo udział w jego kapitale (nazwa, adres podmiotu, NIP) / nie dotyczy |  |
| Data i podpis Eksperta |  |

1. Rodzaje powiązań:

   - bycie wnioskodawcą,

   - reprezentowanie wnioskodawcy lub podmiotów z nim powiązanych;

   - reprezentowanie przedsiębiorstwa powiązanego z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę;

   - występowanie stosunku zależności służbowej pomiędzy pracownikiem Biura LGD a wnioskodawcą;

   - występowanie powiązań finansowych pomiędzy pracownikiem Biura LGD a wnioskodawcą;

   - pozostawanie z wnioskodawcą w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia,

   - związanie z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#endnote-ref-1)