**Załącznik nr 7 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW BIURA LGD O BEZSTRONNOŚCI W OBSŁUDZE I WERYFIKACJI OPERACJI W RAMACH KONKURSU NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW NR …………..**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że:* będę wypełniać moje obowiązki dotyczące obsługi i weryfikacji niżej wymienionych operacji w sposób uczciwy, rzetelny i obiektywny, zgodnie z posiadaną wiedzą i doświadczeniem.
* nie świadczę odpłatnego doradztwa na rzecz podmiotów ubiegających się o powierzenie grantu;
* nie jestem członkiem Rady Stowarzyszenia „Solidarni w Partnerstwie”;
* nie pełnię funkcji w organach podmiotów ubiegających się o powierzenie grantu;
* nie ubiegam się o powierzenie grantu.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy jako poufnych wszelkich informacji i dokumentów, do których uzyskuję dostęp, w tym w szczególności ujawnionych mi oraz wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat obsługi i weryfikacji niżej wymienionych zadań. |
| **Lp.** | **Znak sprawy LGD**  | **Imię i nazwisko /****Nazwa Grantobiorcy** | **Tytuł zadania** | **Wnioskowana kwota grantu (PLN)** | **Data i podpis Pracownika Biura LGD****weryfikującego wniosek** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |