

.....
Pieczęć STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI
W ZWIĄZKU Z OCENĄ WNIOSKÓW ZŁOŻONYCH W NABORZE NR/20....
z dnia-.....-20.... r.**

.....
Imię i nazwisko członka Rady dokonującego oceny

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rady STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA, Procedurą oceny i wyboru operacji składanych w ramach ogłoszeń o naborach wniosków o udzielenie wsparcia i Lokalną Strategią Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020,
2. dla wniosków innych niż wskazanych w punkcie 8:
 - nie jestem Wnioskodawcą rozpatrywanego wniosku,
 - nie brałem/brałam udziału w przygotowaniu wniosku oraz nie będę uczestniczył/uczestniczyła w realizacji operacji stanowiącej przedmiot wniosku;
 - 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/związana z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020, jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osoby prawnej ubiegającej się o dofinansowanie operacji w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020;
 - przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia Rady nie pozostawałem/pozostawałam w stosunku pracy lub zlecenia z Wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020, ani nie byłem/byłam członkiem władz Wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie operacji w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020;
 - nie pozostaję z Wnioskodawcą ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020, lub pełnomocnikiem Wnioskodawcy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
 - nie pozostaję z Wnioskodawcą będącym korporacyjną osobą prawną, ubiegającym się o udzielenie finansowego wsparcia w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020, lub pełnomocnikiem takiej korporacyjnej osoby prawnej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
 - nie zachodzą inne przypadki mogące wywołać wątpliwości co do mojej bezstronności;
3. w przypadku stwierdzenia zależności określonej w pkt 2 w trakcie posiedzenia dla jakiegokolwiek wniosku zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia tego faktu Przewodniczącemu, wskazania tego wniosku w punkcie 9 Deklaracji i wycofania się z oceny takiego wniosku;
4. w przypadku ogłoszonego przez Przewodniczącego wyniku głosowania członków Rady nakazującego wyłączenie się mojej osoby z oceny wniosku, dla którego moja oceny według kryteriów wyboru była znacząco różna od ocen pozostałych członków Rady zobowiązuję się do wskazania tego wniosku w punkcie 10 Deklaracji i wycofania się z oceny takiego wniosku;
5. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy, staranny, bezstronny i zgodnie z posiadaną wiedzą;
6. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności 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 osobom trzecim;

7. zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
8. zależności, o których mowa w pkt. 2, mogące wpłynąć na stronniczość mojej oceny, dotyczą następujących wniosków:

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji

.....
miejsowość, data

.....
podpis członka Rady dokonującego oceny operacji

9. w związku z sytuacją, o której mowa w pkt. 3 tj. stwierdzenie zależności określonej w pkt 2, co do której wcześniej nie miałem/miałam świadomości, wycofuję się z oceny następujących wniosków:

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji

.....
miejsowość, data

.....
podpis członka Rady dokonującego oceny operacji

10. w związku z sytuacją, o której mowa w pkt. 4 tj. stwierdzenie stwierdzenia przez pozostałych członków Rady wątpliwości co do mojej bezstronności, wycofuję się z oceny następujących wniosków:

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy	Tytuł operacji

.....
miejsowość, data

.....
podpis członka Rady dokonującego oceny operacji