**Załącznik 7 – Wzór oświadczenia pracownika PARP o bezstronności**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA IOK O BEZSTRONNOŚCI

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika IOK: | ………………………………………………………………………………………… |
| Instytucja organizująca konkurs: | ………………………………………………………………………………………… |
| Numer konkursu: | ………………………………………………………………………………………… |

Oświadczenie odnosi się do relacji pracownika IOK z wszystkimi wnioskodawcami biorącymi udział w konkursie.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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:1. 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;
2. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcami lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy lub wnioskodawców;
3. nie jestem związany/-a z wnioskodawcami z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
4. 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;
5. nie pozostaję z wnioskodawcami w stosunku podrzędności służbowej.

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 jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku o dofinansowanie, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji organizującej konkurs. ......................................................., dnia .............................. r.*(miejscowość)*............................................................*(podpis)* |