Załącznik nr 2\_7.3 Deklaracja bezstronności

Miejsce, data ..................................

*Oznaczenie organu upoważnionego do kontroli*\*

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**

***(opiekuna wiodącego/wspierającego projektu)*\***

**WZÓR**

Nr projektu……………………………………………………………..

*Nr kontroli/nr wniosku o płatność*\*……………………………………

Nazwa beneficjenta:……………………………………………………

1. Oświadczam, że w odniesieniu do ww. beneficjenta 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, z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie *z kontroli projektu na miejscu/weryfikacji wniosku o płatność*\*, tj., że:

a) nie występują okoliczności prawne i faktyczne, które mogłyby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności w tym procesie;

b) nie pozostaję w związku małżeńskim, konkubinacie w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z beneficjentem lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych beneficjenta;

c) nie jestem związany/-a z beneficjentem z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;

d) nie jestem przedstawicielem beneficjenta ani nie pozostaję w związku małżeńskim, konkubinacie w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem beneficjenta, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem beneficjenta z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;

e) nie pozostaję z beneficjentem w stosunku podrzędności służbowej.

Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, konkubinat, kuratela, przysposobienie lub opieka.

2. Oświadczam, że nie brałe(a)m udziału w weryfikacji formalnej oraz merytorycznej wniosku o dofinansowanie *oraz nie dokonywałe(a)m weryfikacji wniosku o płatność tego projektu*\*.

3. Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do kontrolowanego beneficjenta nie zachodził  
i nie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 57 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego  
i Rady (UE, EURATOM) nr 966/2012 z dnia 25 października 2012 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE, Euratom) nr 1605/2002 (Dz. Urz. UE L 298 z 26 października 2012 r., z późn. zm.).

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności/wystąpieniu konfliktu interesu w odniesieniu do beneficjenta, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie przełożonemu i zaprzestaniu udziału  
w *procesie kontroli na miejscu/weryfikacji wniosku o płatność*\*.

Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….

*Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….*\*

\*wykreślić gdy nie dotyczy