Załącznik nr 9 Wzór oświadczenia pracownika IP o bezstronności – dotyczy wniosku złożonego w trybie pozakonkursowym

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA IP O BEZSTRONNOŚCI   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko pracownika IP: | ………………………………………………………………………………… | | Instytucja przyjmująca wniosek: | ………………………………………………………………………………………. | | Nr wniosku o dofinansowanie: | …………………………………………………………………………………………. |   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 wyborze projektów tj., że:   1. nie jestem wnioskodawcą/partnerem/ami ani nie pozostaję/wałam/wałem z wnioskodawcą/partnerem/ami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki; 2. nie pozostaję i nie byłem/am w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą/partnerem/ami lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy/partnera/ów; 3. nie jestem i nie byłem/am związany/-a z wnioskodawcą/partnerem/ami z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki; 4. nie jestem i nie byłem/am przedstawicielem wnioskodawcy/partnera/ów ani nie pozostaję i nie byłem/am w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy/partnera, ani nie jestem i nie byłem/am związany/a z przedstawicielem wnioskodawcy/partnera/ów z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki; 5. nie byłem/am i nie pozostaję z wnioskodawcą/partnerem/ami 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 projektu, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji, w której dokonywana jest ocena projektu.  ......................................................., dnia .............................. r.  *(miejscowość)*  ............................................................  *(podpis)* |