**Załącznik nr 13 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**OŚWIADCZENIE EKSPERTA O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI** **WRAZ Z OŚWIADCZENIEM DOTYCZĄCYM KONFLIKTU INTERESÓW W RAMACH NABORU NR …**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Znak sprawy LGD** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Charakter powiązań Eksperta z wnioskodawcą lub operacją[[1]](#endnote-1)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich
w perspektywie finansowej 2021-2027 w zw. z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

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 procesie wyboru i oceny operacji, tj., że:

1. nie jestem wnioskodawcą, nie reprezentuję wnioskodawcy lub podmiotów z nim powiązanych, ani nie pozostaję
w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;
2. nie zachodzi pomiędzy mną a wnioskodawcą stosunek zależności służbowej lub powiązania finansowe;
3. nie jestem, członkiem organów zarządzających i nadzorczych, wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotu składającego wniosek o przyznanie pomocy będący przedmiotem oceny;
4. nie jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez podmiot składający wniosek o przyznanie pomocy będący przedmiotem oceny;
5. z wnioskodawcą lub przedstawicielem wnioskodawcy nie łączy/łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa, powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia;
6. nie jestem związany z wnioskodawcą ani z żadnym z przedstawicieli wnioskodawcy z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

Ponadto nie zachodzą inne okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności:

1. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie pozostawałem.am w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą;
2. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am członkiem organów zarządzających/nadzorczych wnioskodawcy;
3. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotów składających wniosek będący przedmiotem weryfikacji, działającego w formie spółki

Zobowiązuję się do:

1. wypełniania moich obowiązków wynikających z uczestnictwa w procesie oceny i wybory wniosku w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
2. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie oceny
i wyboru operacji;
3. nie zatrzymywania kopii jakichkolwiek dokumentów otrzymanych w formie papierowej lub elektronicznej w trakcie oceny i wyboru operacji;
4. niepodejmowania jakiejkolwiek pracy zarobkowej związanej z realizacją opiniowanych przeze mnie operacji do czasu zakończenia ich realizacji;
5. wyłączenia się z roli opiniodawczo-doradczej przy weryfikacji formalnej, zgodności z LSR oraz spełniania warunków udzielenia wsparcia w sytuacji wystąpienia konfliktu interesów.

Imię i nazwisko………………………………………………………….

………………………………………………………… …………………………………………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię Eksperta |  |
| Reprezentowany podmiot |  |
| Adres zamieszkania (ulica, nr, miejscowość, kod pocztowy, poczta) |  |
| Sposób otrzymywania dochodu: własna działalność gospodarcza lub rolnicza / osoba zatrudniona / umowa zlecenia lub o dzieło / bezrobotny / emeryt / rencista / student / inny (jaki?) |  |
| Nazwa i adres: miejsca zatrudnienia oraz stanowisko /własnej działalności gospodarczej / własnej działalności rolniczej /z kim zawarto umowy zlecenie lub o dzieło / nie dotyczy  |  |
| Członkostwo oraz funkcja w: organizacji pozarządowej (poza LGD) / grupie producenckiej lub branżowej / innej organizacji (nazwa i adres podmiotu, nr KRS) / nie dotyczy  |  |
| Pełniona funkcja / stanowisko publiczne: radny / wójt / burmistrz / inna (jaka?) / nie dotyczy  |  |
| Udział w zarządzaniu lub kontroli podmiotu albo udział w jego kapitale (nazwa, adres podmiotu, NIP) / nie dotyczy |  |
| Data i podpis Eksperta |  |

1. Rodzaje powiązań:

- bycie wnioskodawcą,

- reprezentowanie wnioskodawcy lub podmiotów z nim powiązanych;

- reprezentowanie przedsiębiorstwa powiązanego z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę;

- występowanie stosunku zależności służbowej pomiędzy Ekspertem a wnioskodawcą;

- występowanie powiązań finansowych pomiędzy Ekspertem a wnioskodawcą;

- pozostawanie z wnioskodawcą w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia,

- związanie z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#endnote-ref-1)