

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW BIURA LGD O BEZSTRONNOŚCI W OBSŁUDZE I WERYFIKACJI ZADAŃ W RAMACH KONKURSU NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW NR

Oświadczam, że:

- * będę wypełniać moje obowiązki dotyczące obsługi i weryfikacji niżej wymienionych zadań w sposób uczciwy, rzetelny i obiektywny, zgodnie z posiadaną wiedzą i doświadczeniem.
- * nie świadczę odpłatnego doradztwa na rzecz podmiotów ubiegających się o powierzenie grantu;
- * nie jestem członkiem Rady Stowarzyszenia „Wielkopolska Wschodnia”;
- * nie pełnię funkcji w organach podmiotów ubiegających się o powierzenie grantu;
- * nie ubiegam się o powierzenie grantu.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy jako poufnych wszelkich informacji i dokumentów, do których uzyskuję dostęp, w tym w szczególności ujawnionych mi oraz wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat obsługi i weryfikacji niżej wymienionych zadań.

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko / Nazwa Grantobiorcy	Tytuł zadania	Wnioskowana kwota grantu (PLN)	Data i podpis Pracownika Biura LGD weryfikującego wniosek
1					
2					
3					
...					