

## WZÓR

### **Deklaracja bezstronności i poufności**

w ramach konkursu nr. ....

Ja ..... deklaruje, że będę bezstronnie i uczciwie dokonywał oceny następujących wniosków:

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Oświadczam, że osobiście zgłoszę i wykluczę się z oceny w/w wniosków, gdy wystąpi jeden z poniższych przypadków:

- a) sam jestem wnioskodawcą (prywatny powód wyłączenia)
- b) wniosek zostanie złożony przez małżonka, zstępnych, wstępnych, pasierba, zięcia, synową, rodzeństwo, ojczyma, macochę lub teściów (prywatny powód wyłączenia)
- c) jestem związany/związana z beneficjentem z tytułu przysposobienia, opieki oraz kurateli, (prywatny powód wyłączenia)
- d) jestem przedstawicielem wnioskodawcy, (prywatny powód wyłączenia)
- e) pozostaję w stosunku pracy lub zlecenia, (zawodowy powód wyłączenia)
- f) jestem członkiem władzy beneficjenta, (zawodowy powód wyłączenia)

Powody wyłączenia członka Rady od udziału w podejmowaniu decyzji w sprawie wyboru projektu do finansowania trwają także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli.

Jeżeli zaistnieją informacje budzące wątpliwość, co do bezstronności oceny wykluczenia dokonuje się przez głosowanie członków Rady. Wykluczenia Przewodniczącego Rady może dokonać większością głosów w głosowaniu jawnym skład Rady obecny na posiedzeniu.

Oświadczam, że nie brałem/brałam udziału w procesie przygotowania wniosku podlegającego ocenie przez Radę LGD „Ziemia Łowicka”.

Deklaracją potwierdzam również, iż zapoznałem/zapoznałam się z dostępnymi informacjami dotyczącymi oceny i wyboru projektów.

Zobowiązuje się do utrzymania w tajemnicy i poufności wszelkich informacji i dokumentów, które zostały ujawnione w procesie oceny wniosku.

Lista wniosków z głosowania nad którymi członek Rady się wyłącza:

Lp.	Numer wniosku	Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy	Powód wyłączenia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Za składanie fałszywych oświadczeń woli grozi odpowiedzialność karna zgodnie z art. 233 KK.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis członka Rady (imię i nazwisko)