*Załącznik nr 12 do Procedur oceny i wyboru oraz rozliczenia, monitoringu i kontroli grantobiorców*

#### Deklaracja bezstronności i poufności pracownika Biura „Lokalnej Grupy Działania – Lider Dolina Strugu”

**w ramach konkursu nr** …………………………….…….

Ja …………………………………………………………………………… deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie dokonywał oceny następujących wniosków:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Numer wniosku | Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam się z Procedurą oceny operacji dotyczącej przedmiotowego naboru.

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

1. sam jestem wnioskodawcą (prywatny powód wyłączenia)
2. wniosek zostanie złożony przez małżonka, zstępnych, wstępnych, pasierba, zięcia, synową, rodzeństwo, ojczyma, macochę lub teściów (prywatny powód wyłączenia)
3. jestem związany/związana z beneficjentem z tytułu przysposobienia, opieki oraz kurateli, (prywatny powód wyłączenia)
4. jestem przedstawicielem wnioskodawcy, (prywatny powód wyłączenia)
5. pozostaję w stosunku pracy lub zlecenia, (zawodowy powód wyłączenia)
6. jestem członkiem władzy beneficjenta, (zawodowy powód wyłączenia)

Powody wyłączenia pracownika biura LGD od udziału w weryfikacji wniosku trwają także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że nie brałam udziału w procesie przygotowania wniosku podlegającego ocenie przez Radę „Lokalnej Grupy Działania – Lider Dolina Strugu”

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

Zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

Zobowiązuje się do utrzymania w tajemnicy i poufności wszelkich informacji i dokumentów, które zostały ujawnione w procesie oceny wniosku, lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom trzecim.

Zobowiązuje się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

Lista wniosków z oceny których pracownik LGD się wyłącza:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer wniosku | Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy | Powód wyłączenia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| …. |  |  |  |

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

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

miejscowość, data czytelny podpis pracownika LGD (imię i nazwisko)