

**OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW RADY LGD O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW
W RAMACH NABORU**

| Znak sprawy LGD: | Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy: | Tytuł operacji: | Wnioskowana kwota pomocy (PLN): |
|-------------------------|---|------------------------|--|
| | | | |

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rady i procedurami wyboru i oceny operacji i nie zachodzą żadne z okoliczności, które skutkują wyłączeniem mnie z udziału procesu oceny i wyboru wniosku o przyznanie pomocy będącego przedmiotem oceny, w tym:

1. Nie brałem/brałam osobistego udziału w przygotowaniu i nie będę uczestniczył w realizacji wniosku o przyznanie pomocy będącego przedmiotem oceny.
2. Nie jestem związany/związana stosunkiem pracy z podmiotem składającym wniosek o przyznanie pomocy będący przedmiotem oceny.
3. Z osobą składającą wniosek nie łączy/łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa, powinowactwa do drugiego stopnia, opieki lub kurateli.
4. Nie świadczę pracy na podstawie stosunków cywilnoprawnych dla podmiotu składającego wniosek o przyznanie pomocy będący przedmiotem oceny.
5. Nie jestem członkiem organów zarządzających i nadzorczych, wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotu składającego wniosek o przyznanie pomocy będący przedmiotem oceny.
6. Nie jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez podmiot składający wniosek o przyznanie pomocy będący przedmiotem oceny.
7. Nie wystąpiły żadne inne okoliczności mogące skutkować koniecznością wyłączenia mnie z udziału w procesie oceny wyboru wniosku o przyznanie pomocy będącego przedmiotem oceny.

Ponadto zobowiązuje się do:

- a) Wypełniania moich obowiązków wynikających z uczestnictwa w procesie oceny i wyboru operacji w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- b) Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie oceny i wyboru operacji.
- c) Nie zatrzymywania kopii jakichkolwiek dokumentów otrzymanych w formie papierowej lub elektronicznej w trakcie oceny i wyboru operacji.
- d) W przypadku zaistnienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w pkt. 1-7, zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny i wyboru operacji, której okoliczność ta będzie dotyczyła.

| Lp. | Imię i Nazwisko Członka Rady | Data: | Podpis: |
|------------|-------------------------------------|--------------|----------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

(Logotypy)

| | | | |
|----|--|--|--|
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |