

Nr naboru:.....

.....
miejsce, dnia

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria numer.....

wydanym przez
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, który przewiduje za popełnienie przestępstwa polegającego na złożeniu fałszywego oświadczenia karę pozbawienia wolności w wymiarze do 3 lat, oświadczam, że:

- 1) znam zasady bezstronności oceny operacji określone w § Uchwały Rady nr z dnia (...) w sprawie przyjęcia Regulaminu Pracy Rady,
- 2) z uwagi na brak bezstronności, nie mogę brać udziału w ocenie następujących wykreślonych operacji:

Lista wniosków przeznaczonych do rozpatrzenia w ramach naboru (*nr naboru*)

- a) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*), (*sposób powiązania z wnioskodawcą, określony w § 8 ust.3 Uchwały Rady nr*),¹
- b) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*), (*sposób powiązania z wnioskodawcą, określony w § 8 ust.3 Uchwały Rady nr*),¹

- 3) w przypadku wniosków o dofinansowanie operacji podanych na liście poniżej moja ocena zostanie podjęta zgodnie z obowiązującą zasadą bezstronności:

Lista wniosków przeznaczonych do rozpatrzenia w ramach naboru (*nr naboru*)

- a) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*),¹
- b) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*),¹

.....
podpis składającego oświadczenie

1. Należy wykreślić pozycję, w przypadku gdy zachodzi choć jedna okoliczność wymieniona w § 8 ust. 3 Uchwały Rady nr w sprawie przyjęcia Regulaminu Pracy Rady.

