

Deklaracja Bezstronności

Ze względu na uczestnictwo w procesie oceny wniosków o przyznanie pomocy, wniosków o dofinansowanie oraz wniosków o płatność składanych w ramach PROW 2014-2020 oraz PS 2023-2027, w zakresie weryfikacji kosztorysów stanowiących załączniki do wniosków, niniejszym oświadczam że:

1. W przypadku, gdy zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą będę:
 - a) z którymkolwiek z ocenianych podmiotów ubiegających się o przyznanie pomocy, w takim stosunku faktycznym i prawnym, że wynik sprawy może mieć wpływ na moje prawa lub obowiązki;
 - b) małżonkiem lub krewnym i powinowatym do drugiego stopnia, osobą związaną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli któregokolwiek z ocenianych podmiotów ubiegających się o przyznanie pomocy;
 - c) w ocenianej sprawie świadkiem lub biegłym (-ą) albo byłem (-am) lub jestem przedstawicielem podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy, albo w której przedstawicielem podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy nie jest jedna z osób wymienionych w punkcie b) niezwłocznie poinformuję o tym fakcie zamawiającego i wycofam się z oceny wniosku.
2. W przypadku, gdy w stosunku do ocenianego przeze mnie wniosku:
 - a) wszczęto przeciwko mnie dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne;
 - b) podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy, który złożył wniosek o przyznanie pomocy, wniosek o dofinansowanie oraz wniosek o płatność pozostaje wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej;
 - c) będę pozostawał(-a) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności, w szczególności brałem (-am) udział w przygotowywaniu wniosku o przyznanie pomocy;
 - d) byłem (-am) / jestem członkiem władz osób prawnych

niezwłocznie poinformuję o tym fakcie zamawiającego i wycofam się z oceny wniosku.
3. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji jak i treści dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny wniosków o przyznanie pomocy. Informacje te powinny być użyte tylko do celów niniejszej oceny wniosków i nie powinny być ujawnione osobom trzecim.

Data i podpis Dyrektora OR ARiMR

Data i podpis Wykonawcy / Zleceniobiorcy