|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ciag_znakow_power_2015  OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA IOK O BEZSTRONNOŚCI   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko pracownika IP : | ………………………………………………………… | | Instytucja organizująca konkurs: |  | | Numer konkursu: | …………………………………………………………………… |   Oświadczenie odnosi się do relacji pracownika IP z wszystkimi wnioskodawcami biorącymi udział w konkursie.  Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267, z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:   1. nie jestem wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki; 2. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcami lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy lub wnioskodawców; 3. nie jestem związany/-a z wnioskodawcami z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki; 4. nie jestem przedstawicielem żadnego z wnioskodawców ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia  z przedstawicielem żadnego z wnioskodawców, ani nie jestem związany/-a  z przedstawicielem żadnego z wnioskodawców z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki; 5. nie pozostaję z wnioskodawcami w stosunku podrzędności służbowej.   Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.  W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku o dofinansowanie, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji organizującej konkurs.  ......................................................., dnia .............................. r.  *(miejscowość)*  ............................................................  *(podpis)* |

**Załącznik nr 5 - Wzór oświadczenia pracownika IOK o bezstronności**