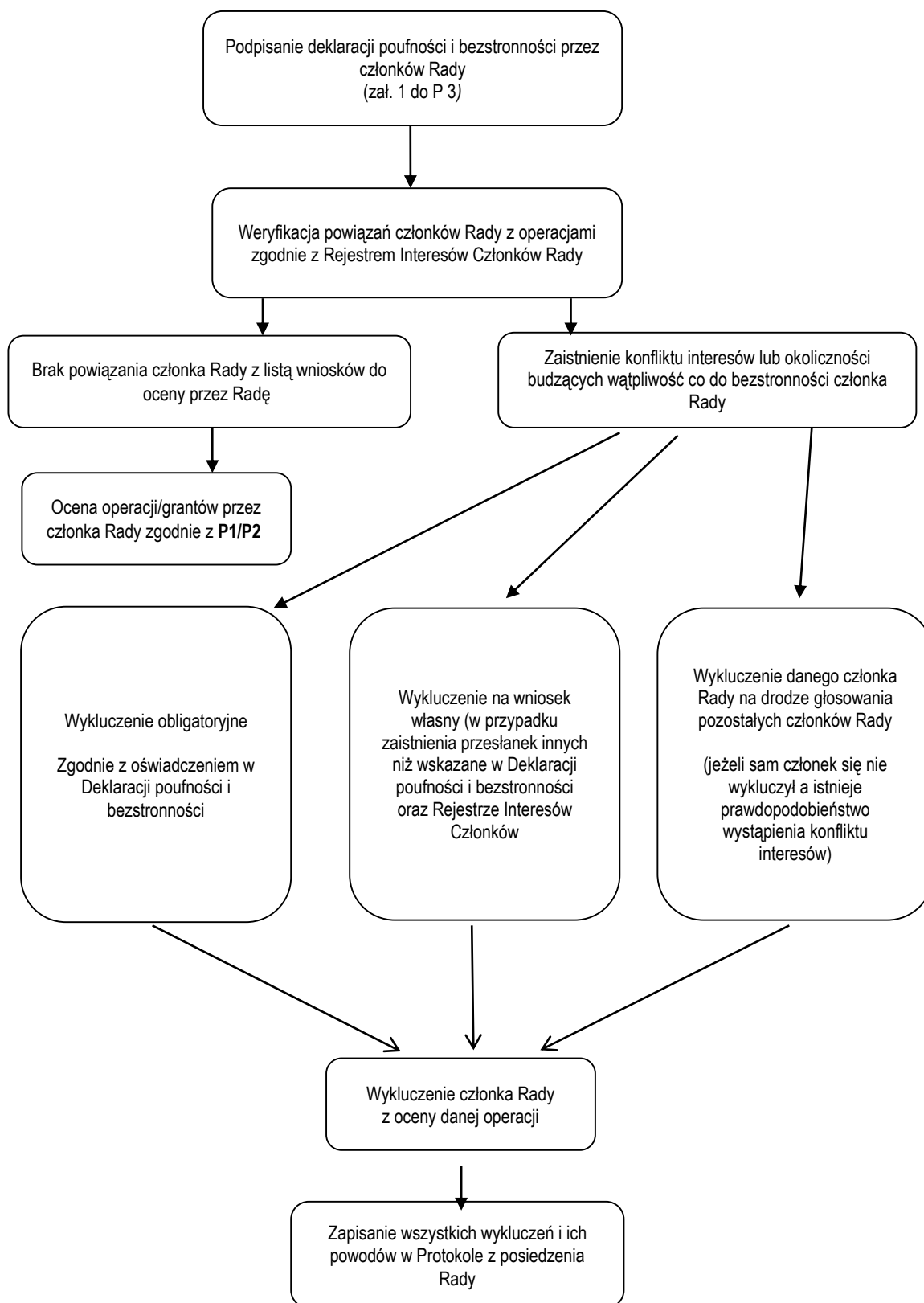


**PROCEDURA TRYBU WYŁĄCZENIA CZŁONKA RADY Z UDZIAŁU
W DOKONYWANIU OCENY OPERACJI/GRANTÓW (P3)**



DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI CZŁONKA RADY

Składana w ramach naboru:

Imię i nazwisko Członka Rady:

Instytucja organizująca nabór:

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że*:

1. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rady Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania „Dwie Rzeki” i Lokalną Strategią Rozwoju opracowaną i zatwierdzoną przez Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania „Dwie Rzeki”,
2. nie ubiegam się o przyznanie pomocy w ramach bieżącego naboru,
3. nie zasiadam w organach zarządczych lub będących przedstawicielami osób prawnych składających wnioski,
4. nie pozostaję w stosunku bezpośredniej podległości służbowej z osobą/podmiotem ubiegającym się o przyznanie pomocy w ramach bieżącego naboru,
5. nie jestem spokrewniony w pierwszym i drugim stopniu pokrewieństwa lub w pierwszym i drugim stopniu powinowactwa z wnioskodawcą w danym naborze,
6. nie jestem reprezentantem przedsiębiorstwa powiązanego z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę w danym naborze,
7. w przypadku zaistnienia którejkolwiek z okoliczności wymienionych w pkt 2-7, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Rady i wycofania się z oceny i wyboru operacji/grantów w ramach posiedzenia Rady.

Ponadto ja niżej podpisana/y, zobowiązuję się:

1. że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
2. do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie oceny i wyboru operacji/grantów,
3. nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek dokumentów otrzymanych w formie papierowej lub elektronicznej w trakcie oceny i wyboru operacji/grantów.

W związku z powyższym wyłączam/nie wyłączam* się od oceny wniosków o przyznanie pomocy złożonych w/w naborze.

.....
.....
Data, miejsce i czytelny podpis członka Rady

* niepotrzebne skreślić