OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW BIURA LGD O BEZSTRONNOŚCI W OBSŁUDZE I WERYFIKACJI OPERACJI WRAZ Z OŚWIADCZENIEM DOTYCZĄCYM KONFLIKTU INTERESÓW W RAMACH KONKURSU NA WYBÓR GRANTOBIORCÓW NR ……..

Oświadczam, że:

* będę wypełniać moje obowiązki dotyczące obsługi i weryfikacji niżej wymienionych zadań w sposób uczciwy, rzetelny i obiektywny, zgodnie z posiadaną wiedzą i doświadczeniem.
* nie świadczę odpłatnego doradztwa na rzecz podmiotów ubiegających się o powierzenie grantu;
* nie jestem członkiem Rady Stowarzyszenia „LGD7-Kraina Nocy i Dni”;
* nie pełnię funkcji w organach podmiotów ubiegających się o powierzenie grantu w ramach wdrażania LSR Stowarzyszenia „LGD7-Kraina Nocy i Dni”;
* nie jestem wnioskodawcą lub grantobiorcą, nie reprezentuje wnioskodawcy, grantobiorcy lub podmiotów z nim powiązanych, nie zachodzi pomiędzy mną a wnioskodawcą lub grantobiorcą stosunek zależności służbowej lub powiązania finansowe;
* nie pozostaję w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, nie jestem związany z wnioskodawcą lub grantobiorcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, lub nie jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę lub grantobiorcę

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy jako poufnych wszelkich informacji i dokumentów, do których uzyskuję dostęp, w tym w szczególności ujawnionych mi oraz wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat obsługi i weryfikacji niżej wymienionych zadań.

Lp.	Znak sprawy LGD	Imię i nazwisko / Nazwa Grantobiorcy	Tytuł zadania	Charakter powiązań Pracownika Biura LGD z Wnioskodawcą lub operacją	Data i czytelny podpis Pracownika Biura LGD	Czy pracownik Biura LGD obsługuje wniosek? TAK/NIE
1						
2						
3						
…						