**Załącznik nr 10 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**OŚWIADCZENIE EKSPERTA O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI** **WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW W RAMACH NABORU NR …**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer wniosku** | **Imię i Nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich   
w perspektywie finansowej 2021-2027 w zw. z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

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, powodujących wyłączenie mnie z udziału w procesie wyboru i oceny operacji, tj., że:

1. nie jestem wnioskodawcą, nie reprezentuję wnioskodawcy lub podmiotów z nim powiązanych, nie zachodzi pomiędzy mną a wnioskodawcą stosunek zależności służbowej lub powiązania finansowe;
2. nie pozostaję w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z wnioskodawcami lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców;
3. nie jestem związany/a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
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 jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę. Jestem świadomy/a, że przesłanki wymienione w pkt. 2-4 powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

Ponadto nie zachodzą inne okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności:

1. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcami;
2. w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am członkiem organów zarządzających/organów nadzorczych wnioskodawców,
3. nie jestem i w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotów składających wniosek będący przedmiotem weryfikacji, działającego w formie spółki.

Zobowiązuję się do:

1. Wypełniania moich obowiązków tj. przeprowadzenie weryfikacji formalnej oraz pomocniczej ocenie zgodności z LSR i spełnienia warunków udzielenia wsparcia w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
2. Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie weryfikacji formalnej oraz pomocniczej ocenie zgodności z LSR i spełnienia warunków udzielenia wsparcia.
3. Niezatrzymywania kopii jakichkolwiek dokumentów otrzymanych w formie papierowej lub elektronicznej w trakcie weryfikacji formalnej oraz pomocniczej ocenie zgodności z LSR i spełnienia warunków udzielenia wsparcia.
4. Niepodejmowania jakiejkolwiek pracy zarobkowej związanej z realizacją ww. operacji, na rzecz których udzielę głosu opiniodawczo-doradczego, do czasu zakończenia ich realizacji.
5. Wyłączenia się z roli opiniodawczo-doradczej przy weryfikacji formalnej, zgodności z LSR oraz spełnienia warunków udzielenia wsparcia w sytuacji wystąpienia konfliktu interesów

Imię i nazwisko…………………………………………………….…….

………………………………………………………… …………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis)