Załącznik nr 2 do Regulaminu Rady

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI W PROCESIE OCENY I WYBORU OPERACJI
LGD „Północne Mazowsze”

Imię i Nazwisko członka Rady: .....

Nr wniosku, data wpływu: .....

Tytuł operacji: .....

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy: .....

OŚWIADCZENIE

Lp.	Charakter powiązań	TAK	NIE
1.	Jestem wnioskodawcą (ubiegam się o dofinansowanie) lub brałem/am udział w przygotowaniu wniosku.		
2.	Jestem właścicielem, współwłaścicielem, pracownikiem albo członkiem organu zarządzającego Wnioskodawcy.		
3.	Pozostaję z wnioskodawcą lub członkami władz Wnioskodawcy w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub II stopnia w linii bocznej lub pozostaję w konkubinacie z wnioskodawcą.		
4.	Pozostaję z wnioskodawcą w sporze przed sądem lub przed innym organem administracji publicznej.		
5.	Mieszkam na terenie gminy, na której będzie realizowana operacja lub wnioskodawca mieszka lub ma siedzibę na terenie tej gminy.		
6.	Oświadczam, że pozostaję w innych niż wskazane w punktach 1-5 relacjach, które w sposób istotny mogą rzutować na moją ocenę.		

Jeżeli zaznaczono rubrykę **TAK w pkt 6** proszę opisać rodzaj relacji z wnioskodawcą

.....

.....

W związku z powyższym oświadczam, że nie zachodzą żadne okoliczności prawne lub faktyczne, mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności w rozpatrywaniu wyżej wymienionego wniosku o pomoc i w mojej ocenie mogę brać udział w procedurze oceny i wyboru operacji.

Miejscowość: ……., data: ....
(Czytelny podpis członka Rady)

Przewodniczący Zebrania Sekretarz Zebrania

....