



Nr naboru: .....

.....  
miejsce, dnia

### OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... numer.....

wydanym przez .....  
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, który przewiduje za popełnienie przestępstwa polegającego na złożeniu fałszywego oświadczenia karę pozbawienia wolności w wymiarze do 3 lat, oświadczam, że:

- 1) znam zasady bezstronności oceny operacji określone w § ... Regulaminu Pracy Rady Programowej,
- 2) z uwagi na brak bezstronności, nie mogę brać udziału w ocenie następujących operacji:
  - a) (numer wniosku) złożonego przez (pełna nazwa wnioskodawcy), (sposób powiązania z wnioskodawcą, określony w § ... Regulaminu Pracy Rady Programowej,
  - b) (numer wniosku) złożonego przez (pełna nazwa wnioskodawcy), (sposób powiązania z wnioskodawcą, określony w § ... Regulaminu Pracy Rady Programowej.
- 3) w przypadku wniosków o dofinansowanie operacji podanych na liście poniżej moja ocena zostanie podjęta zgodnie z obowiązującą zasadą bezstronności:
  - a) (numer wniosku) złożonego przez (pełna nazwa wnioskodawcy),
  - b) (numer wniosku) złożonego przez (pełna nazwa wnioskodawcy).

.....  
podpis składającego oświadczenie

