

Załącznik nr 3 do  
Procedury ustalania i zmiany niebudzących  
wątpliwości interpretacyjnych  
kryteriów wyboru operacji.

### DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI CZŁONKA RADY / PRACOWNIKA BIURA LGD

Imię i nazwisko członka Rady / pracownika Biura LGD:	
Numer naboru:	

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym deklaruję bezstronność w stosunku do wniosków, których dane znajdują się w Tabeli nr 1, oraz:

- wyłączam się z oceny w stosunku do wniosków wymienionych w Tabeli nr 2 (członek Rady)
- wyłączam się z procesu opracowania materiałów pomocniczych stosunku do wniosków wymienionych w Tabeli nr 2 (pracownik Biura LGD)

Tabela nr 1.

Lp.	Znak sprawy	Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Deklaracja
2.	2/1/2024	Wnioskodawca 2	Tytuł operacji/wniosku 2	Jestem bezstronny
3.	3/1/2024	Wnioskodawca 3	Tytuł operacji/wniosku 3	Jestem bezstronny
4.	4/1/2024	Wnioskodawca 4	Tytuł operacji/wniosku 4	Jestem bezstronny

Tabela nr 2.

Lp.	Znak sprawy	Imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy	Tytuł operacji/wniosku	Deklaracja
1.	1/1/2024	Wnioskodawca 1	Tytuł operacji/wniosku 1	<b>Wyłączam się z oceny / z procesu w opracowania materiałów pomocniczych:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Powód wyłączenia</li> </ul>

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem(łam) się z procedurami wyboru i oceny operacji/wyboru grantobiorców;
- zobowiązuję się do zachowania jako poufnych wszelkich informacji, do których dostęp uzyskałem/am w związku z pełnieniem obowiązków członka Rady / pracownika Biura LGD w tym w szczególności ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat weryfikacji zgłoszonych operacji / wniosków. Zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów weryfikacji/oceny/opracowania materiałów pomocniczych operacji/wniosków i nie mogą zostać ujawnione ani udostępnione osobom trzecim;
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą

....., dnia ..... r.

Imię i nazwisko członka Rady/ pracownika  
Biura LGD