



Fundusze Europejskie

Rzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię Europejską

Załącznik nr 4

## Oświadczenie o konflikcie interesów/Deklaracja Bezstronności i Poufności CZŁONKA RADY / osoby uprawnionej

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko członka Rady / osoby uprawnionej: |  |
| Numer naboru:                                     |  |

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem (łam) się z Procedurą oceny i wyboru Grantobiorców i Lokalną Strategią Rozwoju (LSR) Lokalnej Grupy Działania „Zielone Bieszczady” oraz:

1. nie jestem wnioskodawcą,
2. nie reprezentuję wnioskodawcy ubiegającego się o wsparcie lub podmiotu z nim powiązanego,
3. nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku zależności służbowej lub powiązania finansowego,
4. nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia) oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wnioskodawcą,
5. nie jestem reprezentantem przedsiębiorstwa powiązanego z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę,
6. nie pozostaję z wnioskodawcą ubiegającym się o przyznanie wsparcia w ramach bieżącego naboru w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

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 weryfikacji formalnej w stosunku do wniosków wymienionych w Tabeli nr 2 (osoba uprawniona)

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 |

Oświadczam, że w stosunku do wnioskodawców składających wnioski/projekty w ramach naboru nr [numer naboru/konkursu] **zachodzą** okoliczności opisane w pkt 1-6 powyższej deklaracji poufności i bezstronności, wobec powyższego wycofuję się z procedury weryfikacji formalnej lub oceny z uwagi na ryzyko zaistnienia konfliktu interesów<sup>1</sup> następujących wniosków o udzielenie wsparcia:

<sup>1</sup> Konflikt w rozumieniu art. 61 ust. 3 rozporządzenia 2018/1046<sup>1</sup>, (konflikt interesów istnieje wówczas, gdy bezstronne i obiektywne pełnienie funkcji podmiotu upoważnionego do działań finansowych lub innej osoby, jest zagrożone z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiegokolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste).

**W sytuacji wystąpienia konfliktu interesów Członek Rady LGD zobowiązany jest do wyłączenia się z formalnej weryfikacji wniosków, oceny wniosków i wyboru operacji lub grantobiorców; osoba uprawniona zobowiązana jest do wyłączenia się z formalnej weryfikacji wniosków.**



Fundusze Europejskie

Rzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię Europejską

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 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Powód wyłączenia</li> </ul> |

Ponadto niniejszym oświadczam, że:

- Zapoznałem (łam) się z wnioskami złożonymi w ramach naboru nr [numer naboru/konkursu];
- **Zobowiązuje się do** ujawniania oraz zgłaszania wystąpienia konfliktu interesów;
- Zobowiązuję się do zachowania jako poufnych wszelkich informacji, do których dostęp uzyskałem/am w związku z pełnieniem obowiązków członka Rady / osoby uprawnionej 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;
- Zobowiązuję się, do wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

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

Podpis<sup>2</sup>

(Imię i nazwisko członka Rady/osoby  
uprawnionej)

<sup>2</sup> Jestem świadomy odpowiedzialności wynikającej ze Statutu LGD „Zielone Bieszczady”, w tym także z Regulaminu Rady (dotyczy Członka Rady)/Regulaminu biura LGD „Zielone Bieszczady” (dotyczy pracownika LGD)/Regulaminu Zarządu (dotyczy członka Zarządu) w przypadku nieujawnienia konfliktu interesu.