

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 § .... Uchwały Rady ..... nr ..... z dnia (.....) w sprawie przyjęcia Regulaminu Rady ,
- 2) z uwagi na brak bezstronności, nie mogę brać udziału w ocenie następujących operacji:  
Lista wniosków przeznaczonych do rozpatrzenia w ramach naboru (*nr naboru*)
  - a) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*), (*sposób powiązania z wnioskodawcą* .....
  - b) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*), (*sposób powiązania z wnioskodawcą*,.....).
- 3) w przypadku wniosków o dofinansowanie operacji podanych na liście poniżej moja ocena zostanie podjęta zgodnie z obowiązującą zasadą bezstronności:

Lista wniosków przeznaczonych do rozpatrzenia w ramach naboru (*nr naboru*)

- a) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*),
- b) (*numer wniosku*) złożonego przez (*pełna nazwa wnioskodawcy*).

.....  
podpis składającego oświadczenie