7.2.1 – Zał. 2 *Wzór oświadczenia o bezstronności do kontroli projektu*

Miejsce, data ..................................

WOJEWODZKI URZĄD PRACY

W KATOWICACH

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI**

Nr projektu……………………………………………………………..

Nr kontroli/wizyty monitoringowej ……………………………………

Nazwa beneficjenta:……………………………………………………

1. Oświadczam, że w odniesieniu do ww. beneficjenta nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (publikator), powodujących wyłączenie mnie z kontroli w miejscu realizacji projektu, tj., że:
2. nie występują okoliczności prawne i faktyczne, które mogłyby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności w tym procesie;
3. nie pozostaję w związku małżeńskimw stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z beneficjentem lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych beneficjenta;
4. nie jestem związany/-a z beneficjentem z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
5. nie jestem przedstawicielem beneficjenta ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem beneficjenta, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem beneficjenta z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
6. nie pozostaję z beneficjentem w stosunku podrzędności służbowej.

Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

1. Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do kontrolowanego beneficjenta nie zachodził i nie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 57 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, EURATOM) nr 966/2012 z dnia 25 października 2012 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE, Euratom) nr 1605/2002 (Dz. Urz. UE L 298 z 26 października 2012 r., z późn. zm.).
2. Oświadczam, iż nie brałem/brałam udziału w ocenie formalnej oraz merytorycznej kontrolowanego wniosku o dofinansowanie projektu, co gwarantuje wymóg poszanowania zasady rozdziału funkcji miedzy organami stanowiącymi część systemów zarządzania i kontroli oraz w ramach tych organów zgodnie z art. 72 lit b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności/wystąpieniu konfliktu interesu w odniesieniu do beneficjenta, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie przełożonemu i zaprzestaniu udziału w procesie kontroli w miejscu realizacji projektu.

Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….

Imię, Nazwisko, podpis…………………………………………………………….

Imię, Nazwisko, podpis……………………………………………………………