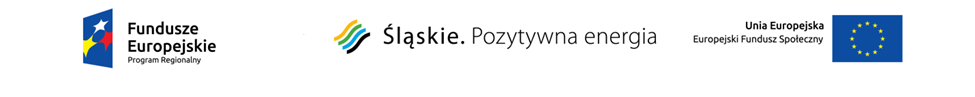
### *Zał. N5 Wzór deklaracji bezstronności do kontroli projektu*



Katowice, dnia ………….…...

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

WYDZIAŁ: **Europejskiego Funduszu Społecznego**

REFERAT: **postępowań administracyjnych i nieprawidłowości**

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**

Numer projektu………………………………………

Numer sprawy / postępowania administracyjnego ………….……………………………

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 (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.), powodujących wyłącznie mnie z prowadzenia postępowania administracyjnego, 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 małżeńskim, w 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 pozostają 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 lub opieka.

1. Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do 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.).

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności/wystąpienia konfliktu interesu w odniesieniu do beneficjenta, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie przełożonemu i zaprzestaniu udziału w czynnościach związanych z prowadzeniem postepowań administracyjnych.

Imię, nazwisko, podpis ……………………………………….