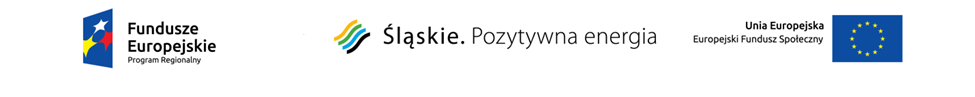
### *Zał. K12- Wzór deklaracji bezstronności do wizyty monitoringowej*



Katowice, dnia………………….

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

WYDZIAŁ: **Europejskiego Funduszu Społecznego**

REFERAT: **Kontroli 2 (FS-KN2)/Kontroli 1 (FS-KN1)** /wpisać odpowiedni/

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**

Numer projektu: ……………………………….

Numer kontroli: …………………………….

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z wizyty monitoringowej, 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 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 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.).

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 zaprzestania udziału w wizycie monitoringowej.

/imię i nazwisko członka Zespołu kontrolującego/ ……………………………………….

/imię i nazwisko członka Zespołu kontrolującego/ ……………………………………….

/imię i nazwisko członka Zespołu kontrolującego/ ……………………………………….