

Załącznik nr 5
do umowy nr
z dnia

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I NIEZALEŻNOŚCI (wzór)

Oświadczenie:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Zlecenie weryfikacji wniosku o płatność (nr i data):
.....

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania oświadczam, że:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związana/y z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami pełniącymi funkcje kierownicze / zarządzające u Beneficjenta lub w podmiotach faktycznie realizujących projekt, w ramach którego został złożony wniosek o płatność podlegający mojej weryfikacji;
2. przed upływem 3 lat od daty wystawienia zlecenia weryfikacji wniosku o płatność nie pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Beneficjentem lub z podmiotami faktycznie realizującymi projekt, w ramach którego został złożony wniosek o płatność podlegający mojej weryfikacji i nie byłem członkiem organów zarządzających lub organów nadzorczych tych podmiotów;
3. nie pozostaję z Beneficjentem lub z podmiotami faktycznie realizującymi projekt, w ramach którego został złożony wniosek o płatność podlegający mojej weryfikacji; w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności; zapewniam, że jeśli w trakcie wykonywania zlecenia weryfikacji wniosku o płatność stwierdzę, że takie powiązania istnieją, niezwłocznie zgłoszę ich istnienie i rezygnację z dalszego prowadzenia weryfikacji wniosku o płatność;
4. nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo przekupstwa, przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
5. w trakcie wykonywania zlecenia weryfikacji wniosku o płatność i po jego zakończeniu, zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania żadnej osobie ani instytucji* wszelkich informacji dostępnych dla mnie lub przeze mnie uzyskanych w związku z wykonanym przedmiotem umowy.

.....
miejsce

.....
data

.....
podpis

* za wyjątkiem Instytucji Zarządzającej której funkcję pełni Ministerstwo Rozwoju.