

Deklaracja bezstronności

Ze względu na uczestnictwo w procesie kontroli w miejscu realizacji operacji:

Znak sprawy:.....

Nazwa Wnioskodawcy:

Niniejszym deklaruję, że zapoznałem (-am) się z książką procedur KP-010-SW/3/z i oświadczam, że:

- nie zachodzą przesłanki określone w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego;
- nie zachodzą inne niż wymienione powyżej przesłanki mogące budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności w procesie kontroli w miejscu realizacji operacji. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie bezpośredniego przełożonego i wycofania się z oceny wniosku.
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny wniosków o przyznanie pomocy i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów oceny wniosków i nie powinny być ujawnione stronom trzecim.

Lp.	Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	Data i miejsce	Czytelny podpis