|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Znak Funduszy Europejskich złożony jest z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego korzystasz. Korzystasz z Regionalnego Programu Operacyjnego. | Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej składa się z symbolu graficznego oraz nazwy Rzeczpospolita Polska. | Znak Województwa Świętokrzyskiego składa się z herbu Województwa Świętokrzyskiego i napisu "Województwo Świętokrzyskie". | Znak Unii Europejskiej składa się z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje Twój projekt. Twój projekt współfinansowany będzie z Europejskiego Funduszu Społecznego.  |

Załącznik nr 10 – Wzór oświadczenia pracownika o bezstronności

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O BEZSTRONNOŚCI**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Instytucja przyjmująca projekt: ………………………………………………………………………………………………………..

Nr konkursu: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:

1. nie jestem wnioskodawcą/partnerem/ami ani nie pozostaję/wałam/wałem
z wnioskodawcą/partnerem/ami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;
2. nie pozostaję i nie byłem/am w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą/partnerem/ami lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy/partnera/ów;
3. nie jestem i nie byłem/am związany/-a z wnioskodawcą/partnerem/ami z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
4. nie jestem i nie byłem/am przedstawicielem wnioskodawcy/partnera/ów ani nie pozostaję
i nie byłem/am w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy/partnera, ani nie jestem i nie byłem/am związany/a z przedstawicielem wnioskodawcy/partnera/ów z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
5. nie byłem/am i nie pozostaję z wnioskodawcą/partnerem/ami 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.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny projektu, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji, w której dokonywana jest ocena projektu.

........................................................, dnia.............................. r.

(miejscowość)

...........................................................

(podpis)