

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI W PROCESIE WYBORU OPERACJI

NAZWA INSTYTUCJI	Stowarzyszenie – Lokalna Grupa Działania „Bądźmy Razem”
NUMER NABORU	
ZNAK SPRAWY	
DATA WPŁYWU	
TYTUŁ OPERACJI	
NAZWA WNIOSKODAWCY	

Charakter powiązań			
1. Jestem wnioskodawcą (ubiegam się o dofinansowanie).	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
2. jest małżonkiem, rodzicem, potomkiem, rodzeństwem wnioskodawcy lub pozostaje w konkubinacie z wnioskodawcą	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3. wniosek o przyznanie pomocy składany jest przez członka Rady	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4. wniosek o przyznanie pomocy składany jest przez podmiot, którego członek Rady jest Delegatem na Walne Zebranie LGD	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
5. pozostaje z wnioskodawcą w sporze przed sądem lub przed innym organem administracji publicznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
6. oświadczam, że pozostaje w innych niż wskazane w pkt. 1-5 relacjach, które w sposób istotny mogą rzutować na jego bezstronność			
Jeżeli zaznaczono rubrykę TAK w pkt 6 proszę opisać rodzaj relacji z wnioskodawcą.			

W związku z powyższym w mojej ocenie:	<input type="checkbox"/> mogę brać udział w procedurze oceny i wyboru operacji
	<input type="checkbox"/> nie mogę oceniać w/w wniosku i wyłączam się z procedury oceny i wyboru operacji

Osoba weryfikująca:		Data oceny:		Podpis:	
---------------------	--	-------------	--	---------	--