**Załącznik nr 2 do Procedury wyboru i oceny operacji**

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW BIURA LGD O BEZSTRONNOŚCI W OBSŁUDZE I WERYFIKACJI OPERACJI ORAZ BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW   
W RAMACH NABORU NR …………..**

Oświadczam, że:

* będę wypełniać moje obowiązki dotyczące obsługi i weryfikacji niżej wymienionych operacji w sposób uczciwy, rzetelny i obiektywny, zgodnie z posiadaną wiedzą   
  i doświadczeniem;
* nie świadczę odpłatnego doradztwa na rzecz podmiotów ubiegających się o wsparcie realizacji operacji w ramach LSR Stowarzyszenia „Dolina Noteci”;
* nie jestem członkiem Rady Stowarzyszenia „Dolina Noteci”;
* nie pełnię funkcji w organach podmiotów ubiegających się o wsparcie na realizację operacji w ramach wdrażania LSR Stowarzyszenia „Dolina Noteci”;
* nie ubiegam się o wsparcie na realizację operacji w ramach wdrażania LSR Stowarzyszenia „Dolina Noteci”;

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy jako poufnych wszelkich informacji i dokumentów, do których uzyskuję dostęp, w tym w szczególności ujawnionych mi oraz wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat obsługi i weryfikacji niżej wymienionych operacji.

…………………………………………………………. …………………………………………………………. ………………………………………………………….

Data i podpis Pracownika Biura LGD Data i podpis Pracownika Biura LGD Data i podpis Pracownika Biura LGD

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer wniosku** | **Imię i nazwisko / Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** | **Oświadczam, że między mną a Wnioskodawcą  NIE ZACHODZI konflikt interesów**  **Data i podpis** | **Oświadczam, że między mną a Wnioskodawcą ZACHODZI  konflikt interesów**  **Data i podpis** | **Czy pracownik Biura LGD obsługuje wniosek?**  **TAK / NIE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Rodzaje powiązań:

1. Pracownik Biura LGD jest wnioskodawcą, reprezentuje wnioskodawcę lub podmioty z nim powiązane, zachodzi pomiędzy nim a wnioskodawcą stosunek zależności służbowej lub powiązania finansowe;
2. Pracownik Biura LGD pozostaje w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub jest związany  
    z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, lub jest osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym przez wnioskodawcę