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

**OŚWIADCZENIE EKSPERTA O BEZSTRONNOŚCI W OBSŁUDZE OPINIODAWCZO-DORADCZEJ OPERACJI ORAZ O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW
DLA WNIOSKÓW ZŁOŻONYCH W RAMACH NABORU NR …………..**

Oświadczenie odnosi się do relacji eksperta z niżej wymienionymi wnioskodawcami biorącymi udział w naborze nr….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer wniosku** | **Imię i nazwisko /****Nazwa Wnioskodawcy** | **Tytuł operacji** | **Wnioskowana kwota pomocy (PLN)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r.
o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 w zw. z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

1. 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 przeprowadzeniu weryfikacji formalnej oraz pomocniczej ocenie zgodności z LSR i spełnienia warunków udzielenia wsparcia, tj., że:

 a) nie jestem wnioskodawcą, nie reprezentuję wnioskodawcy lub podmiotów z nim powiązanych, nie zachodzi pomiędzy mną a wnioskodawcą stosunek zależności służbowej lub
 powiązania finansowe,

 b) nie pozostaję w związku małżeńskim lub stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, nie jestem
 związany/a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, nie jestem osobą fizyczną reprezentującą przedsiębiorstwo powiązane z przedsiębiorstwem reprezentowanym
 przez wnioskodawcę.

2. Jestem świadomy/a, że przesłanki wymienione w pkt. 1 lit. a i b dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

3. Ponadto nie zachodzą inne okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności:

 a) w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcami;

 b) w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am członkiem organów zarządzających/organów nadzorczych wnioskodawców,

 c) nie jestem i w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am wspólnikiem, udziałowcem lub akcjonariuszem podmiotów
 składających wniosek będący przedmiotem weryfikacji, działającego w formie spółki.

4. Zobowiązuję się do:

 a) wypełniania moich obowiązków tj. przeprowadzenie weryfikacji formalnej oraz pomocniczej ocenie zgodności z LSR i spełnienia warunków udzielenia wsparcia w sposób
 uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

 b) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie oceny i wyboru operacji.

 c) nie zatrzymywania kopii jakichkolwiek dokumentów otrzymanych w formie papierowej lub elektronicznej w trakcie oceny i wyboru operacji.

 d) niepodejmowania jakiejkolwiek pracy zarobkowej związanej z realizacją ww. operacji, na rzecz których udzielę głosu opiniodawczo-doradczego, do czasu zakończenia
 ich realizacji.

 e) wyłączyć się z roli opiniodawczo-doradczej przy weryfikacji formalnej, zgodności z LSR oraz spełnienia warunków udzielenia wsparcia w sytuacji wystąpienia konfliktu interesów.

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

 Miejscowość i data Imię i nazwisko Eksperta Podpis

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Eksperta |  |
| Adres zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość, poczta) |  |
| Sposób otrzymywania dochodu: własna działalność gospodarcza lub rolnicza / osoba zatrudniona / umowa zlecenia lub o dzieło / bezrobotny / emeryt / rencista / student / inny (jaki?) |  |
| Nazwa i adres: miejsca zatrudnienia oraz stanowisko / własnej działalności gospodarczej / własnej działalności rolniczej /z kim zawarto umowy zlecenie lub o dzieło / nie dotyczy |  |
| Członkostwo oraz funkcja w: organizacji pozarządowej (poza LGD) / grupie producenckiej lub branżowej / innej organizacji (nazwa i adres podmiotu, nr KRS) / nie dotyczy |  |
| Pełniona funkcja / stanowisko publiczne: radny / wójt / burmistrz / inna (jaka?) / nie dotyczy |  |
| Udział w zarządzaniu lub kontroli podmiotu albo udział w jego kapitale (nazwa, adres podmiotu, NIP) / nie dotyczy |  |

Data i podpis Eksperta