

Warszawa, \$ezdDataPodpisu

DEKLARACJA O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Ja, niżej podpisany/podpisana* (imię i nazwisko), biorący/biorąca* udział w procedurze **oceny wniosków o przyznanie środków z budżetu państwa z części 46 - Zdrowie na wydatki majątkowe dotyczące zakupów inwestycyjnych dla jednostek budżetowych podległych Ministrowi Zdrowia oraz prowadzonych w formie jednostek budżetowych urzędów obsługujących centralne organy administracji rządowej nadzorowane przez Ministra Zdrowia**, poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam* się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków o przyznanie środków.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Oświadczam, że w stosunku do ocenianego/ych przeze mnie wniosku/ów:

- a) nie pozostaję z Wnioskodawcą w żadnym stosunku faktycznym lub prawnym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności oraz mieć wpływ na wykonywanie powierzonych obowiązków,
- b) nie jestem członkiem organów Wnioskodawcy ani stowarzyszeń, organizacji, fundacji lub innych podmiotów powiązanych w jakikolwiek sposób organizacyjny lub personalny z Wnioskodawcą,
- c) w strukturach organizacyjnych Wnioskodawcy nie jest zatrudniony mój małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
- d) w strukturach organizacyjnych Wnioskodawcy nie jest zatrudniona osoba związana ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- e) zarówno ja, jak i żadna z osób wymienionych w lit. c i d, nie brała udziału w składaniu ocenianego/ych przeze mnie wniosku/ów w naborze,
- f) w przypadku zaistnienia przesłanek wskazujących na możliwość naruszenia zasady bezstronności, wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku o dofinansowanie i zgłoszę ten fakt przewodniczącemu komisji oceny wniosków celem wyznaczenia innej osoby do dokonania oceny tego wniosku/wniosków.

Ponadto zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje oraz dokumenty, które zostały mi ujawnione lub przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków o przyznanie środków na zakupy inwestycyjne lub wynikające z procesu oceny, poprzez nieujawnianie nieuprawnionym osobom lub podmiotom informacji związanych z ocenianym/i wnioskiem/ami, powziętych przeze mnie w związku z prowadzonymi czynnościami w procedurze oceny wniosków o przyznanie środków na zakupy inwestycyjne.

Oświadczam, że nabyte przeze mnie informacje i sporządzane dokumenty będą używane wyłącznie w procedurze **oceny wniosków o przyznanie środków z budżetu państwa z części 46 - Zdrowie na wydatki majątkowe dotyczące zakupów inwestycyjnych dla jednostek budżetowych podległych Ministrowi Zdrowia oraz prowadzonych w formie jednostek budżetowych urzędów obsługujących centralne organy administracji rządowej nadzorowane przez Ministra Zdrowia** oraz ewentualnych kontroli prowadzonych przez upoważnione instytucje.

Numery ocenianych wniosków i podmioty zgłaszające wnioski:

1. Wniosek nr
2. Wniosek nr
3.

..... (imię i nazwisko)
..... (stanowisko)
/dokument podpisany elektronicznie/

*niepotrzebne skreślić