Załącznik nr 3.2 do Regulaminu pracy KOP

Deklaracja o bezstronności i poufności eksperta

Ja, niżej podpisana/ podpisany …………………………………………, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny przedsięwzięcia ubiegającego się o objęcie wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności[[1]](#footnote-2). Poprzez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z dostępnymi informacjami, dotyczącymi oceny i wyboru przedsięwzięcia.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny przedsięwzięcia zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny przedsięwzięcia z mojej strony, ze względu na mój stopień pokrewieństwa lub służbowy związek z podmiotem zgłaszającym przedsięwzięcie, niezwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego przedsięwzięcia i zgłoszę ten fakt Sekretarzowi KOP lub jego zastępcy.

Zobowiązuję się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosku lub wynikające z procesu oceny przedsięwzięcia ubiegającego się o objęcie wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy   
i Zwiększania Odporności.

Zgadzam się również, aby nabyte przeze mnie informacje i sporządzane dokumenty były używane wyłącznie w procesie oceny przedsięwzięcia zgłoszonego w ramach Krajowego Planu Odbudowy   
i Zwiększania Odporności oraz kontroli upoważnionych instytucji realizowanych w ramach KPO.

Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do kontrolowanej jednostki nie zachodził i nie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 61 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, EURATOM) nr 2024/2509 z dnia 23 września 2024 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (wersja przekształcona) (Dz. U. UE. L. z 2024 r. poz. 2509).

Konflikt interesów występuje w przypadku, gdy bezstronne i obiektywne pełnienie funkcji przez osobę jest zagrożone z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub przynależność państwową, interes gospodarczy lub jakikolwiek inne interesy wspólne np. z wnioskodawcą lub beneficjentem funduszy UE.

Ponadto oświadczam również, że nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie przedsięwzięcia, ustalonych zgodnie z art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

Oświadczam, że nie występuje konflikt interesów w odniesieniu do ocenianych przedsięwzięć.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis | *Zgodnie z podpisem kwalifikowanym* |
| Data |  |
| Nazwa i numer inwestycji, której dotyczy oświadczenie | D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym” |
| Numer i tytuł przedsięwzięcia / przedsięwzięć, którego / których dotyczy oświadczenie |  |

1. Dalej również jako KPO. [↑](#footnote-ref-2)