|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BLACK-UnijneFE_WER-UE-EFS bez MIR  OŚWIADCZENIE OCENIAJĄCEGO WNIOSEK O BEZSTRONNOŚCI   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko Oceniającego: |  | | Nr naboru:  Nr wniosku:  Nazwa wnioskodawcy: |  |   Oświadczenie odnosi się do relacji Oceniającego z wnioskodawcą, który złożył ww. przekazywany do oceny wniosek.  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 ocenie tj., że:   1. nie jestem wnioskodawcą ani nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki; 2. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy; 3. nie jestem związany/-a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki; 4. nie jestem przedstawicielem wnioskodawcy; 5. nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku podrzędności służbowej.   Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.  W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie Przewodniczącego ZO.  ......................................................., dnia .............................. r.  *(miejscowość)*  ............................................................  *(podpis)* |

**Załącznik nr 6 – Wzór oświadczenia Oceniającego wniosek o bezstronności**