**Załącznik nr 5 do Procedury** - Deklaracja bezstronności w procesie wyboru operacji grantowej

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI W PROCESIE WYBORU OPERACJI GRANTOWEJ**

**Imię i Nazwisko Członka Rady:** ……………………

**Nr wniosku, data wpływu:** ………………………….

**Tytuł operacji:** ………………………………………

**Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy:** ……………

**Adres Grantobiorcy :** ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakter powiązań** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Jestem Grantobiorcą (ubiegam się o przyznanie Grantu). |  |  |
| 2. | Jestem właścicielem, współwłaścicielem, pracownikiem albo członkiem organu zarządzającego Grantobiorcy |  |  |
| 3. | Jestem małżonkiem, rodzicem, potomkiem, rodzeństwem wnioskodawcy, pozostaję w konkubinacie z Grantobiorcą. |  |  |
| 4. | Wniosek o przyznanie pomocy składany jest przez podmiot, którego jestem Delegatem na Walne Zebranie LGD |  |  |
| 5. | Pozostaję z Grantobiorcą w sporze przed sądem lub przed innym organem administracji publicznej. |  |  |
| 6. | Oświadczam, że pozostaję w innych niż wskazane w punktach 1-5 relacjach, które w sposób istotny mogą rzutować na moją ocenę. |  |  |

Jeżeli zaznaczono rubrykę TAK w pkt 5 proszę opisać rodzaj relacji z Grantobiorcą

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

W związku z powyższym w mojej ocenie:

\*mogę brać udział w procedurze oceny i wyboru operacji.

\*nie mogę oceniać w/w wniosku i wyłączam się z procedury oceny i wyboru operacji.

\* ( niepotrzebne stwierdzenie skreślić).

…………………, dnia …………………… ……………………………………………

czytelny podpis członka Rady