

Załącznik nr 6 do Regulaminu KOP
przyjętego uchwałą nr 879/72/15 Zarządu Województwa Pomorskiego
z dnia 3 września 2015 roku

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI

Nazwa wnioskodawcy	
Tytuł projektu	
Numer wniosku	

Niniejszym oświadczam, iż w odniesieniu do przedmiotowego projektu nie zachodzą okoliczności mogące powodować podejrzenie o stronniczość lub interesowność, w szczególności:

- nie prowadzę działalności gospodarczej we własnym imieniu lub na rzecz osób trzecich mogącej budzić takie podejrzenie,
- nie zasiadam w organach podmiotów, w których zasiadanie mogłoby powodować takie podejrzenie,
- nie jestem zatrudniony lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej, które to zatrudnienie lub wykonywanie pracy mogłoby powodować takie podejrzenie,
- nie wykonuję czynności faktycznych mogących powodować takie podejrzenie,
- nie pozostaję w stosunku rodzinnym lub osobistym mogącym powodować takie podejrzenie.

Imię i nazwisko Członka KOP:

Data:

Podpis: