

Rzeczpospolita
PolskaUnia Europejska
Europejski Fundusz SpołecznyKarta weryfikacji warunków formalnych projektu w ramach naboru nr:

NUMER WNIOSKU:	<input type="text" value="nr projektu"/>
DATA WPŁYWU WNIOSKU/UZUPEŁNIENIA:	<input type="text"/>
WNISKODAWCA:	<input type="text"/>
TYTUŁ PROJEKTU:	<input type="text"/>
WERYFIKUJĄCY WYMOGI FORMALNE:	<input type="text"/>

Deklaracja bezstronności i poufności.

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:

- wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
- zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów oceny i nie mogą zostać ujawnione przeze mnie stronom trzecim.
- 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów tj., że:
 - 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;
 - nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z wnioskodawcą lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawcy;
 - nie jestem związany/-a z wnioskodawcą z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
 - nie jestem przedstawicielem wnioskodawcy ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem wnioskodawcy, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem wnioskodawcy z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
 - nie pozostaję z wnioskodawcą w stosunku podrzędności służbowej.
- Jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustalo małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.
- W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiegokolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku o dofinansowanie, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji, w której dokonywana jest ocena wniosku.

.....
Imię i Nazwisko

Potwierdzam złożenie deklaracji

KARTA WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH

A	WARUNKI FORMALNE	TAK / NIE / NIE DOTYCZY	Uwagi
1	Wniosek został złożony we właściwej instytucji	<input type="text"/>	
2	Wniosek został złożony w formie wymaganej przez IP w Dokumentacji naboru	<input type="text"/>	
3	Wniosek złożono w terminie wskazanym w Dokumentacji naboru	<input type="text"/>	
4	Wniosek o dofinansowanie projektu wypełniono w języku polskim	<input type="text"/>	
5	Wszystkie wymagane pola wniosku zostały wypełnione	<input type="text"/>	
6	Przedłożone wraz z Wnioskiem załączniki (o ile dotyczy) są spójne z wykazem załączników do wniosku (zgodnie z listą określoną we wniosku o dofinansowanie projektu oraz Dokumentacji naboru)	<input type="text"/>	
7	Załączniki do wniosku są aktualne, zostały złożone na właściwych formularzach i są wypełnione (o ile dotyczy)	<input type="text"/>	
8	Czy we wniosku stwierdzono braki formalne lub oczywiste omyłki?	<input type="text"/>	
B	DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU		
			<input type="text"/>

Karta ocen zakończona

TAK/NIE

Data wypełnienia karty

RRRR-MM-DD

Imię i Nazwisko oceniającego