

.....  
miejsce, data.

.....  
Numer konkursu

### OŚWIADCZENIE OBEZSTRONNOŚCI

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... numer.....

wydanym przez.....  
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1) znam zasady bezstronności oceny operacji określone w § 29 Uchwały Walnego Zebrania Członków nr 14/2008 z dnia 27.03.2008 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rady

2) w przypadku wniosków o dofinansowanie operacji podanych na liście poniżej moja ocena zostanie podjęta zgodnie z obowiązującą zasadą bezstronności:

Lista wniosków przeznaczonych do rozpatrzenia w ramach konkursu nr ..... :

a) numer wniosku, nazwa beneficjenta, adres,<sup>1</sup>

b) numer wniosku, nazwa beneficjenta, adres,<sup>1</sup>

c) ...

.....  
podpis składającego oświadczenie

1. Należy wykreślić pozycję, w przypadku gdy zachodzi choć jedna okoliczność wymieniona w §29 ust.3 Uchwały Walnego Zebrania Członków nr 14/2008 z dnia 27.03.2008 r. Rady w sprawie przyjęcia Regulaminu Rady.