**Załącznik nr 8 do Procedury wyboru i oceny grantobiorców**

**przyjętej jako załącznik nr 2 do uchwały nr 3/XIV/24 z 31.10.2024 r. Zarządu Wielkopolskiego Partnerstwa dla Doliny Baryczy**

**OŚWIADCZENIE EKSPERTA O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI W ROZPATRYWANIU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU W RAMACH NABORU NR …………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam, że:   * będę wypełniać moje obowiązki dotyczące obsługi i weryfikacji niżej wymienionych grantów w sposób uczciwy, rzetelny i obiektywny, zgodnie z posiadaną wiedzą  i doświadczeniem. * nie świadczę odpłatnego doradztwa na rzecz podmiotów ubiegających się o wsparcie realizacji operacji w ramach LSR realizowanej przez Stowarzyszenia Wielkopolskie Partnerstwo dla Doliny Baryczy; * nie jestem członkiem Rady Stowarzyszenia Wielkopolskie Partnerstwo dla Doliny Baryczy; * nie pełnię funkcji w organach podmiotów ubiegających się o wsparcie na realizację grantów w ramach wdrażania LSR Stowarzyszenia Wielkopolskie Partnerstwo dla Doliny Baryczy; * nie ubiegam się o wsparcie na realizację grantów w ramach wdrażania LSR Stowarzyszenia Wielkopolskie Partnerstwo dla Doliny Baryczy.   Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy jako poufnych wszelkich informacji i dokumentów, do których uzyskuję dostęp, w tym w szczególności ujawnionych mi oraz wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat obsługi i weryfikacji niżej wymienionych grantów. | | | | | |
| **Lp.** | **Znak sprawy LGD** | **Imię i nazwisko /**  **Nazwa Grantobiorcy** | **Tytuł wniosku o powierzenie grantu** | **Wnioskowana kwota grantu (PLN)** | **Data i podpis  Pracownika Biura LGD**  **weryfikującego wniosek** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Podpis Eksperta i data: