…………….. , …………………………..

……………………………………

Dane firmowe Uczestnika

OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW

W związku z zakupionymi przeze mnie towarami/usługami oświadczam, że dołożyłam/em wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów rozumianego jako brak bezstronności i obiektywności przy udzielaniu zamówień w ramach środków wsparcia finansowego, w szczególności do nieudzielania zamówień osobom, z którymi łączy/łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, a także nie udzielania zamówień podmiotom, których jestem właścicielem lub współwłaścicielem kontrolującym bezpośrednio lub pośrednio co najmniej 25% udziałów, akcji lub praw głosu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą[[1]](#footnote-1).

………………………………………………

Podpis Beneficjenta pomocy

1. W przypadku wykrycia, np. podczas kontroli, faktu złożenia przez Uczestnika oświadczenia niezgodnego   
   z prawdą i wiążącego się z tym obowiązku zwrotu środków, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od uczestnika w drodze powództwa cywilnego. [↑](#footnote-ref-1)