

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia

Wojewody Wielkopolskiego

Nr. 230/17.....z dnia.....08. MAJ 2017

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI

(imię i nazwisko członka komisji konkursowej)

Deklaruję zachowanie bezstronności w pracach Komisji Konkursowej powołanej w celu opiniowania złożonych ofert.

Oświadczam, że **nie istnieją** okoliczności uzasadniające wyłączenie mnie od udziału w ww. Komisji .

Oświadczam, iż

1. **jestem/nie jestem*** osobą związaną z podmiotami uczestniczącymi w otwartym konkursie ofert na realizację zadania pod nazwą: „Wsparcie działań zmierzających do podniesienia poziomu wiedzy w zakresie HIV/AIDS skierowanych do osób zakażonych HIV, chorych na AIDS ich rodzin i bliskich” oraz zadania pod nazwą: „Wsparcie finansowe anonimowych i bezpłatnych badań testowych w kierunku HIV wraz z poradnictwem okołotestowym w województwie wielkopolskim”.
2. **jestem/nie jestem*** Oferentem, nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, oraz nie jestem związana/ związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Oferentem, jego zastępcą prawnym lub członkiem władz prawnych, ubiegających się o realizację zadania publicznego,
3. **pozostaję/nie pozostaję*** z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....
data

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić