**Załącznik nr 3**

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

*właściwą odpowiedź prosze zaznaczyć znakiem „X”*

* **nie jestem** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO[[1]](#footnote-1) (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)
* **jestem** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO[[2]](#footnote-2) (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej) tj.w………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres instytucji)*

na podstawie stosunku pracy, jednakże w związku z realizacją niniejszego zamówienia **nie zachodzi/zachodzi**\* konflikt interesów[[3]](#footnote-3) lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

*\* niewłaściwe wykreślić*

……………………………………...

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO [↑](#footnote-ref-1)
2. jw. [↑](#footnote-ref-2)
3. Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych [↑](#footnote-ref-3)