**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

Stanowisko: Niezależny Doradca

Usługa Nr / Beneficjent Usługi : ……………………………………………………………

**oświadczam, że:**

nie zachodzą żadne okoliczności mogące budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności względem MŚP lub Dostawcy Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza w tym, że:

a) z osobą będącą członkiem organów zarządzających i nadzorczych MŚP lub Dostawcy Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza:

* nie łączy lub nie łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa do drugiego stopnia,
* nie jestem lub nie byłem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

b) nie jestem lub nie byłem związany stosunkiem pracy z MŚP lub Dostawcą Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza;

c) nie świadczę i w okresie roku poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie świadczyłem pracy na podstawie stosunków cywilnoprawnych dla MŚP lub Dostawcy Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza;

d) nie jestem i nie byłem członkiem organów zarządzających i nadzorczych, prokurentem lub pełnomocnikiem MŚP lub Dostawcy Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza;

e) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej MŚP lub Dostawcy Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza;

f) nie posiadam udziałów lub akcji w spółce MŚP lub Dostawcy Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza;

g) nie pozostaję z MŚP lub Dostawcą Usług, dla którego realizowana będzie przeze mnie usługa doradcza, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanej mi do realizacji usługi doradczej, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie Administratorowi oraz wyłączenia się z dalszego uczestnictwa w procesie realizacji usługi.

…………………………………

*Czytelny podpis Niezależnego Doradcy*

…………………………………

*Miejscowość, data*