# Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego numer 1/PFON/POWER/2.16/W/2020

**………………………, data ………………………………**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Jestem / Nie jestem\* zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego[[1]](#footnote-1).

Jednocześnie fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO WER nie generuje określonej w aktualnych zapisach dokumentu *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* sytuacji konfliktu interesów i podwójnego finansowania, gdyż jestem zatrudniony w (nazwa instytucji)***….***……………………………..…………………………………………………… będącej (rodzaj instytucji uczestniczącej w realizacji PO WER) …………………………………….…………………………………………………….……………. na stanowisku (nazwa stanowiska)……………………………………………………………………..………………………..………………… w (nazwa jednostki organizacyjnej) …………………………………………………………………………………………………………….…….\*

…………………….…………………..…………………

data i czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

1. Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO. [↑](#footnote-ref-1)