

**Załącznik Nr 3**  
do umowy z ekspertem oceniającym oferty i sprawozdania w ramach w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020

**Deklaracja bezstronno**ś**ci i poufno**ś**ci eksperta oceniaj**ą**cego oferty w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywno**ś**ci Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020**

Oświadczam, że :

1. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z członkami, członkami organów zarządzających, organów nadzorczych lub pełnomocnikami podmiotu, który złożył lub złoży ofertę lub sprawozdanie w ramach *Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020* – edycja 2016 (zwanym dalej „Program ASOS 2016”);
2. przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia procedury konkursowej w ramach Programu ASOS 2016 nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z członkami, członkami organów zarządzających, organów nadzorczych lub pełnomocnikami podmiotu, który złożył lub złoży ofertę lub sprawozdanie w ramach Programu ASOS 2016 oraz nie byłem (-am) członkiem organów zarządzających, organów nadzorczych lub pełnomocnikami podmiotu, który złożył lub złoży ofertę w ramach Programu ASOS 2016;
3. nie pozostaję z podmiotem, który złożył lub złoży ofertę lub sprawozdanie w ramach Programu ASOS 2016 w takim stosunku prawnym, formalnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności mojej oceny ofert w ramach Programu ASOS 2016;
4. nie zostałem (-am) prawomocnie skazany za umyślne przestępstwo, przestępstwo popełnione w związku z procedurą przyznania dofinansowania ze środków publicznych, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, przestępstwo skarbowe lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
5. zobowiązuję się do nieujawniania informacji związanych z ocenianymi przeze mnie ofertami i sprawozdaniami, dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

*Data:* ………………………

*Czytelny podpis:* ………………………………………………………………….

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Departament Polityki Senioralnej

ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa

tel.: (022) 661 18 47, fax: (022) 661 18 57

e-mail: [ekspert\_ASOS@mpips.gov.pl](mailto:ekspert_ASOS@mpips.gov.pl)