OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ

Ja, niżej podpisana(y), powołana(y) w skład Komisji Konkursowej Zarządzeniem nr 31/2023 Dyrektora Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom z dnia 07.06.2023 r. w sprawie ogłoszenia o konkursie wniosków na realizację w latach 2023-2025 zadań z zakresu ZDROWIA PUBLICZNEGO dofinansowanych ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych pozostających w dyspozycji Ministra Zdrowia oraz powołania Komisji Konkursowej

oświadczam, że:

1. nie ubiegam się o udzielenie finansowania w ramach toczącego się naboru wniosków;
2. nie pozostaję w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym z członków organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców ubiegających się o przyznanie dofinansowania w ramach toczącego się naboru wniosków;
3. nie jestem członkiem organów nadzorczych lub zarządzających wnioskodawców ubiegających się o udzielenie dofinansowania w ramach toczącego się naboru wniosków;
4. nie pozostaję w stosunku zależności służbowej z żadnym z członków organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców ubiegających się o udzielenie dofinansowania w ramach toczącego się naboru wniosków;
5. nie uzyskałem w okresie ostatnich 12 miesięcy od dnia złożenia oświadczenia korzyści finansowych z tytułu wykonywania na rzecz któregokolwiek z wnioskodawców działań   
   w ramach realizacji zadań objętych dofinansowaniem ze środków publicznych.

Warszawa, dnia ……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |