OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ

Ja, niżej podpisana(y), powołana(y) w skład Komisji Konkursowej Zarządzeniem nr 36/2024 Dyrektora Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom z dnia 19.07.2024 r. w sprawie ogłoszenia o konkursie wniosków na realizację w roku 2024 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