Oświadczenie członków Komisji Konkursowej

Ja, niżej podpisana(y), powołana(y) w skład Komisji Konkursowej Zarządzeniem nr 55/2024 Zastępcy Dyrektora Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom wykonującej zadania Dyrektora Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom z dnia 14 października 2024 r. w sprawie ogłoszenia o konkursie na realizację w latach 2025-2027 r. zadań z zakresu ZDROWIA PUBLICZNEGO dofinansowanych ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych pozostających w dyspozycji Ministra Zdrowia oraz powołania Komisji Konkursowej, w zakresie zadania konkursowego KCPU nr ….............. nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**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 finansowania w ramach toczącego się naboru wniosków;
3. nie jestem członkiem organów nadzorczych lub zarządzających wnioskodawców ubiegających się o udzielenie finansowania 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 finansowania w ramach toczącego się naboru wniosków;
5. nie uzyskałem w okresie ostatnich 3 lat od dnia złożenia oświadczenia korzyści finansowych z tytułu wykonywania na rzecz któregokolwiek z wnioskodawców działań w ramach realizacji zadań objętych finansowaniem ze środków publicznych.

Warszawa, dnia ………………………

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

**Oświadczam, że nie spełniam pkt ………. wskazanego/ych powyżej i wnioskuję o wyłączenie mnie z prac przedmiotowej Komisji Konkursowej**.

Warszawa, dnia ………………………

…………..……………………………………… ……………………………….

Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej podpis

**Oświadczam, że nie spełniam pkt …..…. wskazanego/ych powyżej i wnioskuję o wyłączenie mnie z prac przedmiotowej Komisji Konkursowej**.

Warszawa, dnia ………………………

…………..……………………………………… ……………………………….

Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej podpis

**Oświadczam, że nie spełniam pkt ………. wskazanego/ych powyżej i wnioskuję o wyłączenie mnie z prac przedmiotowej Komisji Konkursowej.**

Warszawa, dnia ………………………

…………..……………………………………… ……………………………….

Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej podpis

**Oświadczam, że nie spełniam pkt ……….. wskazanego/ych powyżej i wnioskuję o wyłączenie mnie z prac przedmiotowej Komisji Konkursowej.**

Warszawa, dnia ………………………

…………..……………………………………… ……………………………….

Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej podpis

**Oświadczam, że nie spełniam pkt ……….. wskazanego/ych powyżej i wnioskuję o wyłączenie mnie z prac przedmiotowej Komisji Konkursowej.**

Warszawa, dnia ………………………

…………..……………………………………… ……………………………….

Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej podpis