**Załącznik A**

 **do Formularza ofertowego**

……………………………………. …………………………………..
 Imię i nazwisko Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie: **jestem/ nie jestem\*** zatrudniony(a)
w instytucji uczestniczącej w realizacji EFRR\*\* (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego), tj. w ………………………………………………………………......……………… *(nazwa i adres instytucji)*

na podstawie stosunku pracy oraz oświadczam, że **nie zachodzi/ zachodzi**\* konflikt interesów\*\*\* lub podwójne finansowanie.

……………………………………...

 *(czytelny podpis)*

\* Niewłaściwe wykreślić

\*\* Jako instytucję uczestniczącą w realizacji EFRRrozumie się Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą oraz Instytucję Wdrażającą

\*\*\* Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności,
tj. w szczególności: wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, wykonywanie zadań mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.