



Załącznik nr 9
do umowy nr 10/DPP/PN/2017

.....

....., dnia.....

Imię i nazwisko

Oświadczenie o bezstronności i niezależności - ZMIENIONE

Ja niżej podpisany.....
członek zespołu audytowego, realizującego audyty w Ośrodkach Wsparcia Ekonomii Społecznej zlokalizowanych w województwach: kujawsko-pomorskim, łódzkim, mazowieckim/lubelskim, podkarpackim, podlaskim/dolnośląskim, lubuskim, wielkopolskim, opolskim/pomorskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim/ małopolskim, śląskim, świętokrzyskim*, oświadczam, że istnieją/nie istnieją* przesłanki, wyłączające mnie od realizacji audytów akredytacyjnych, tj.:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia albo nie jestem związana/y z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z pełnomocnikiem lub członkami władz podmiotów tworzących OWES w ww. województwach, albo nie pozostaję w podległości służbowej z pełnomocnikiem lub członkami władz podmiotów tworzących OWES w ww. województwach,

- w okresie trzech lat przed dniem złożenia niniejszego oświadczenia nie pozostawałam/em w stosunku pracy lub świadczyłam pracę na podstawie umów cywilnoprawnych z podmiotami tworzącymi Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej w ww. województwach, albo nie byłam/em członkiem jego władz oraz nie korzystałam/em z usług OWES, ani podmiotów go tworzących.

**Niepotrzebne skreślić*

.....

Czytelny podpis