



OŚWIADCZENIE

Dotyczy:

|                    |                                                                                                                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr projektu        | PLBU.02.01.00-20-0039/17-00                                                                                                                             |
| Tytuł projektu     | „Rozwój współpracy partnerskiej na rzecz poprawy infrastruktury transportowej w rejonie przygranicznym Województwa Podlaskiego i Rejonu Grodzieńskiego” |
| Nazwa beneficjenta | Podlaski Zarząd Dróg Wojewódzkich w Białymstoku                                                                                                         |

Niniejszym oświadczam, że przy wykonywaniu czynności wynikających z pełnienia przez ..... funkcji audytora dokonującego weryfikacji i potwierdzenia prawidłowości wydatków poniesionych w ramach projektu, zobowiązuje się do przestrzegania zasad:

- 1) **bezstronności** – w związku z tym oświadczam, że w stosunku do kontrolowanego projektu:
  - a) nie pozostaję z beneficjentem w żadnym stosunku faktycznym lub prawnym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności oraz mieć wpływ na wykonywanie powierzonych obowiązków,
  - b) nie jestem członkiem stowarzyszeń, organizacji, fundacji lub organów beneficjenta lub innych podmiotów powiązanych w jakikolwiek sposób organizacyjny, finansowy lub personalny z beneficjentem,
  - c) w strukturach organizacyjnych beneficjenta na stanowiskach kierowniczych, nie jest zatrudniony mój małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
  - d) nie świadczyłam/em usług gwarancyjnych, doradczych i konsultingowych dotyczących działalności beneficjenta w ciągu dwóch lat poprzedzających rozpoczęcie świadczenia usługi weryfikacji projektu,
  - e) nie posiadam udziałów, akcji lub innych tytułów własności w jednostce audytowanej,
  - f) będę unikała/unikał jakichkolwiek sytuacji mogących sprawiać wrażenie konfliktu interesów, w tym sytuacji, gdy istnieje choćby tylko teoretyczna możliwość, że interes osobisty przeważa nad wynikiem prowadzonej weryfikacji,
  - g) nie pozostaję z instytucjami wdrażającymi Program Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś - Ukraina 2014-2020 w żadnym stosunku faktycznym lub prawnym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności oraz mieć wpływ na wykonywanie powierzonych obowiązków, w tym nie jestem pracownikiem tych instytucji i nie jestem ekspertem oceniającym wnioski o dofinansowanie,
  - h) zarówno ja, jak i żadna z osób wymienionych w lit. c) nie brała udziału w opracowywaniu dokumentacji dotyczącej projektu,
  - i) będę ujawniać wszystkie znane mi istotne fakty, które, o ile nie zostaną ujawnione, mogą zaburzyć postrzeganie obiektywizmu przeprowadzanej przeze mnie weryfikacji,
  - j) w przypadku zaistnienia przesłanek wskazujących na możliwość naruszenia zasady bezstronności, niezwłocznie zgłoszę ten fakt beneficjentowi i Kontrolnemu Punktowemu Kontaktowemu, który zdecyduje czy wyłączyć mnie z wykonywania czynności dotyczących

tego projektu.

- 2) **poufność** – poprzez nieujawnienie nieuprawnionym osobom lub podmiotom informacji związanych z projektem, powziętych przeze mnie w związku z prowadzonymi czynnościami kontrolnymi.

Jednocześnie oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność karna wynikająca ze składania fałszywych oświadczeń.

Imię i nazwisko audytora:

.....  
*Data*

.....  
*( podpis )*