

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI

(imię i nazwisko członka komisji konkursowej)

Oświadczam, że **nie istnieją** okoliczności uzasadniające wyłączenie mnie z udziału w pracach Komisji.

Oświadczam, iż

1. **nie jestem** osobą związaną z podmiotami uczestniczącymi w otwartym konkursie ofert na realizację zadania pod nazwą: „Wsparcie działań zmierzających do podniesienia poziomu wiedzy w zakresie HIV/AIDS skierowanych do osób zakażonych HIV, chorych na AIDS ich rodzin i bliskich” oraz zadania pod nazwą: „Wsparcie finansowe anonimowych i bezpłatnych badań testowych w kierunku HIV wraz z poradnictwem okołotestowym w województwie wielkopolskim”.
2. **nie jestem** oferentem, nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, oraz nie jestem związana/ związany* z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem, jego zastępcą prawnym lub członkiem władz prawnych, ubiegających się o realizację zadania publicznego,
3. **nie pozostaję** z oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....

data

.....

czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić