

Załącznik nr 1 do Zasad działania oraz składu Zespołu Oceniającego zgłoszenia w otwartym naborze na partnera w celu zawiązania partnerstwa z Gminą Miasta Bydgoszcz reprezentowaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy na rzecz udziału w realizacji projektu pn. „Klub Seniora w Fordonie”, w ramach Działania 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania.

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie pozostaję z żadnym oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności w związku z pracami w Zespole Oceniającym zgłoszenia złożone w ramach naboru na partnera celem zawiązania partnerstwa, którego liderem będzie Gmina Miasta Bydgoszcz reprezentowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy, na rzecz realizacji projektu pn. „**Klub Seniora w Fordonie**”, w ramach **Działania 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT** Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania w konkursie ogłoszonym przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy.

.....
(czytelny podpis)

Bydgoszcz, dnia.....