

**Összeférhetetlenségi Nyilatkozat**

Alulírott….…………………..………..(cím:…...……………………………………………...szül.hely:………………..……..idő:……………………………..…….) mint az …. helyi akciócsoport munkaszervezetének munkavállalója / az …. helyi akciócsoport által foglalkoztatott munkavállaló/megbízott szakértő / az …. helyi akciócsoport által a 2014–2020 programozási időszakban, a ……. című helyi közösségi fejlesztési stratégia forrásainak felhasználása érdekében létrehozott Helyi Bíráló Bizottság tagja, *a 2014-2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 39. § (3)* bekezdése alapján kötelezettséget vállalok arra valamennyi felhívás tekintetében, hogy az esetleges összeférhetetlenségi okok fennállása esetén összeférhetetlenségemet az akciócsoport elnöke / vezetője és a munkaszervezet vezetője részére haladéktalanul írásban bejelentem.

Tudomásul veszem, hogy a támogatásra vonatkozó **döntés előkészítésében és meghozatalában nem vehet részt az** a **személy vagy szervezet**, aki az adott felhívásra **támogatási kérelmet nyújtott be**, a támogatási kérelem **elkészítésében részt** vett, a **projekt megvalósítója**, ha a támogatási kérelméről még nem született döntés, valamint az, **aki**

a) a támogatási kérelmet benyújtó **szervezettel munkaviszonyban** vagy **munkavégzésre irányuló egyéb** jogviszonyban áll;

b) a támogatási kérelmet benyújtó **szervezet vezető tisztségviselője**, vagy **felügyelő bizottságának** tagja;

c) a támogatási kérelmet benyújtó **szervezet tagja**, vagy aki abban közvetlen vagy közvetett **tulajdoni részesedéssel** rendelkezik;

d) az **értékelésre,** a **minőség-ellenőrzésre** vagy a **bírálatra benyújtott dokumentumok előkészítésében vagy kidolgozásában bármilyen** formában részt vett;

e) az a)-d) pont szerinti személynek a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (a továbbiakban: Ptk.) 8:1. § 1. pontja szerinti **közeli hozzátartozója**;

f) **tekintetében** az irányító hatósághoz érkezett **bejelentés alapján** vagy hivatalból az irányító hatóság megállapítja, hogy **a pártatlan és objektív közreműködése nem biztosítható**.

Az a) és a b) pont nem jelent összeférhetetlenséget a területi szereplő részéről benyújtott és megvalósított projekt, ha a területi szereplő szervezetén belül az adott projekt vonatkozásában a projekt elkészítéséhez, benyújtásához, megvalósításához, valamint a döntés előkészítéséhez, meghozatalához kapcsolódó feladatok személyi szinten elkülönülnek.

Tudomásul veszem, hogy összeférhetetlenségem megállapítását bárki jogosult a … helyi akciócsoport tagjai közül kezdeményezni. Amennyiben a helyi akciócsoport elnöke / vezetője az összeférhetetlenségemet megállapítja az adott dokumentum tekintetében, a továbbiakban nem vehetek részt az adott ügy bírálatában, és az erre a dokumentumra vonatkozó addigi eljárásomat érvénytelennek kell tekinteni.

……………………, 2017.………………….hó..….nap

……………………………………….

Előttünk, mint tanuk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (aláírás, olvasható név, állandó lakcím, személyi igazolvány száma) | (aláírás, olvasható név, állandó lakcím, személyi igazolvány száma) |

**Titoktartási nyilatkozat**

**HACS LOGÓ**

Alulírott……………...…..(cím: …………………….…….szül. hely…………………………,

idő:………………...) mint az …. helyi akciócsoport munkaszervezetének munkavállalója / az …. helyi akciócsoport által foglalkoztatott munkavállaló/megbízott szakértő / az …. helyi akciócsoport által a 2014–2020 programozási időszakban, a ……. című helyi közösségi fejlesztési stratégia forrásainak felhasználása érdekében létrehozott Helyi Bíráló Bizottság tagja, *a 2014-2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet 62. § (1)* bekezdése alapján kijelentem, hogy a fentiekben megjelölt eljárás során a tudomásomra jutott, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:47. §-ában meghatározott üzleti titkot illetve minősített adatot, banktitkot, fizetési titkot, egyéb magántitkot és a bizalmas információkat megőrzöm. A tudomásomra jutott adatok bizalmas információk, azokat harmadik fél részére nem adhatom tovább, nem teszem más számára hozzáférhetővé, valamint gondoskodom arról, hogy a számomra átadott dokumentumokhoz harmadik fél ne tudjon hozzáférni.

Tudomásul veszem, hogy a támogatást igénylők részére a támogatási döntés előkészítése során az értékeléssel, elbírálással és a döntéssel kapcsolatban tudomásomra jutott információkkal kapcsolatban, a hivatalos tájékoztatás időpontjáig titoktartási kötelezettség terhel. A titoktartási kötelezettség nem terjed ki a pályázó a pályáztatási eljárásban történő előrehaladásáról való tájékoztatására. A titokvédelem nem vonatkozik azokra az információkra, adatokra, amelyeket a titok jogosultja nyilvánosságra hozott.

……………….…, 2017.

……………………………………….

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (aláírás, olvasható név, állandó lakcím, személyi igazolvány száma) | (aláírás, olvasható név, állandó lakcím, személyi igazolvány száma) |