*Załącznik nr 5a do: Procedury wyboru i oceny grantobiorców   
w ramach projektów grantowych wraz z opisem sposobu rozliczania grantów, monitorowania i kontroli.*

**REJESTR INTERESÓW PRACOWNIKA BIURA LGD PROWENT**

Niniejszy formularz służy wykluczeniu pracownika Biura LGD PROWENT z procesu oceny projektu w przypadku podejrzenia, iż ocena może powodować działanie we własnym interesie pracownika Biura LGD PROWENT, interesie osoby bliskiej lub osoby trzeciej, organizacji społecznej / publicznej na rzecz której może działać członek rady.

Rejestr interesów pozwalającego na identyfikację charakteru powiązań z wnioskodawcami/ poszczególnymi projektami ma na celu zapewnienie braku dominacji pojedynczej grupy interesu wyeliminowanie sytuacji w których osobisty interes pracownika Biura LGD PROWENT może przeważać nad interesem publicznym jakim jest realizacja rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Rozwoju Obszarów Wiejskich Ekonomika – Nauka – Tradycja PROWENT Lokalna Grupa Działania”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko pracownika Biura LGD PROWENT: |  |
| 2. | Adres zamieszkania: |  |
| 3. | Miejsce zatrudnienia / wykonywania pracy (inne niż LGD): |  |
| 4. | Wykonywane obowiązki publiczne: |  |
| 5. | Członkostwo w organizacjach: |  |

W przypadku zaistnienia zmian w niniejszym rejestrze zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tych zmianach Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Rozwoju Obszarów Wiejskich Ekonomika – Nauka – Tradycja PROWENT Lokalna Grupa Działania”.

………………………………………

Data i podpis pracownika Biura LGD PROWENT

**Załącznik do rejestru interesów (załącznik wypełniany każdorazowo przez pracowników Biura LGD PROWENT na etapie oceny wstępnej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wnioskodawca,  Imię  i nazwisko / Nazwa, adres siedziby | Czy jest Pan / Pani Wnioskodawcą, lub osobą spokrewnioną  z wnioskodawcą, z którym pozostaje w związku małżeńskim albo  w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub bocznej, albo jest osobą związaną  z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli lub istnieje jakikolwiek stosunek prawno - rodzinny łączący Pana / Panią z wnioskodawcą? | | Czy jest Pan / Pani członkiem wnioskującej organizacji / instytucji, osobą zasiadającą  w organach lub będącą przedstawicielem osób prawnych składających wniosek? | | Czy jest Pan / pani osobą pozostającą w stosunku podległości służbowej  w stosunku do wnioskodawcy? | | Pozostaję w innych niż wskazane w ww. przypadkach relacjach, które w sposób istotny mogą rzutować na moją ocenę. | |
| 1. |  | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie |
| 2. |  | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie |
| 3. |  | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie |
| …. |  | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie | □  □ | - tak  - nie |

Data i podpis pracownika Biura LGD PROWENT: ……………………………………..