**Załącznik nr 4 do Zasad**

**Deklaracja bezstronności i poufności oceniających wnioski o realizację zadania  
z zakresu zdrowia publicznego, składane na podstawie art. 14 ust. 2   
ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Informacje o wniosku* | |
| **Cel operacyjny NPZ *[numer]*** |  |
| **Zadanie z zakresu zdrowia publicznego *[numer, pełna nazwa zadania zgodnie z NPZ]*** |  |
| **Okres realizacji zadania *[od mm.rrrr do mm.rrrr]*** |  |
| **Wnioskodawca** |  |
| **Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek** |  |

Ja, niżej podpisany/-a, niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie   
   z posiadaną wiedzą;
2. bezterminowego zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych i wytworzonych w trakcie oceny wniosków w ramach Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025, w szczególności informacji i dokumentów, które stanowią tajemnice wynikające z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
3. niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji udostępnionych mi w trakcie wyboru wniosków w ramach Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z *Zasadami powierzania realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego*.

Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy   
z dnia 14 czerwca 1960 r. ‐ Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775, z późn. zm.), powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie wniosków, tj., że:

1. nie wchodzę w skład organów statutowych ani nie pełnię funkcji kierowniczej   
   u wnioskodawcy lub przedstawiciela wnioskodawcy, nie jestem ani nie byłem/am przedstawicielem tych podmiotów, nie jestem ani nie byłem/am w roku poprzedzającym ocenę wniosku związany/a stosunkiem pracy z wnioskodawcą albo   
   z przedstawicielem wnioskodawcy;
2. nie jestem małżonkiem, krewnym lub powinowatym w linii prostej, krewnym w linii bocznej do czwartego stopnia, powinowatym w linii bocznej do drugiego stopnia ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu z osobą wchodzącą w skład organów statutowych lub pełniącą funkcje kierownicze u wnioskodawcy lub jego przedstawiciela;
3. nie jestem związany/a z osobą wchodzącą w skład organów statutowych lub pełniącą funkcje kierownicze u wnioskodawcy, którego dotyczy wniosek lub przedstawicielem którejkolwiek z tych osób, stosunkiem przysposobienia, opieki lub kurateli;
4. nie jestem związany/a z wnioskodawcą stosunkiem prawnym wynikającym z umowy   
   o pracę, wyboru, mianowania, powołania lub umowy cywilnoprawnej lub stosunkiem służby;
5. nie brałem/am udziału w przygotowaniu dokumentacji wniosku;
6. nie jestem wspólnikiem ani nie posiadam akcji ani udziałów w spółce wnioskodawcy lub spółce względem wnioskodawcy dominującej lub zależnej w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2554);
7. nie jestem stroną w umowie spółki cywilnej, której stroną jest także wnioskodawca.

Jestem świadomy/‐a, że przesłanki wymienione w pkt 2–3 powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie instytucji organizującej konkurs ofert.

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Podpis: **Imię i nazwisko[[1]](#footnote-1)** |
| Data: |

*\*niepotrzebne skreślić, właściwe wypełnić.*

1. W przypadku deklaracji wypełnianej w formie elektronicznej dopisać /dokument podpisany elektronicznie/ [↑](#footnote-ref-1)