

**Załącznik nr 4 do Procedury wyboru i oceny operacji przez LGD do dofinansowania  
w ramach Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność  
Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania  
C.K. Podkarpacie**

## **REJESTR INTERESÓW CZŁONKA ORGANU DECYZYJNEGO**

Niniejszy formularz służy wykluczeniu członka organu decyzyjnego z procesu oceny projektu w przypadku podejrzenia, iż ocena może powodować działanie we własnym interesie Członka Rady LGD, interesie osoby bliskiej lub osoby trzeciej, organizacji społecznej / publicznej na rzecz której może działać Członek Rady.

Rejestr interesów ma na celu zapewnienie braku dominacji pojedynczej grupy interesu<sup>1</sup>, wyeliminowanie sytuacji w których osobisty interes Członka Rady może przeważać nad interesem publicznym jakim jest realizacja rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „C.K.Podkarpacie”

<b>1.</b>	<b>Imię i nazwisko Członka Rady:</b>	
<b>2.</b>	<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>3.</b>	<b>Reprezentowany sektor:</b>	
<b>4.</b>	<b>Miejsce zatrudnienia / wykonywania pracy:</b>	
<b>5.</b>	<b>Wykonywane obowiązki publiczne:</b>	
<b>6.</b>	<b>Członkostwo w organizacjach:</b>	

W przypadku zaistnienia zmian w niniejszym rejestrze zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tych zmianach Biura Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „C.K.Podkarpacie”

.....  
Data i podpis Członka Rady LGD

**Załącznik do rejestru interesów (załącznik wypełniany każdorazowo przed posiedzeniem Rady LGD dot. wyboru zadań).**

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 prawnorodzinny łączący Pana / Panią z wnioskodawcą?	Czy jest Pan / Pani członkiem wnioskującej organizacji / instytucji, osobą zasiadającą w organach lub będącą przedstawicielem osób prawnych składających wnioski?	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.		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie
2.		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie
3.		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie
....		<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie	<input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie

Data i podpis Członka Rady LGD: .....