*Załącznik nr 4*

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ................................................................

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, że:**

|  |
| --- |
| nie byłem/am karany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie lub za umyślne przestępstwo skarbowe |
| korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych |
| nie jestem pracownikiem Instytucji Zarządzającej RPO WL ani Instytucji Pośredniczących zaangażowanych w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 (RPO WL) |
| mam wiedzę i umiejętności oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe i/lub wymagane uprawnienia, w dziedzinie i specjalizacji objętej RPO WL, w ramach której dokonywany jest wybór projektów do dofinansowania lub wykonywane są zadania związane z realizacją praw i obowiązków właściwej instytucji wynikających z umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowanie projektu |
| jestem gotowy/gotowa do rzetelnego i bezstronnego wyboru/opiniowania projektów  do dofinansowania składanych w ramach RPO WL/wykonywania zadań związanych  z realizacją praw i obowiązków właściwej instytucji wynikających z umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowanie projektu |
| jestem gotowy/gotowa do współpracy z podmiotami zewnętrznymi, realizującymi badanie ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WL lub innego podmiotu, który zawarł umowę lub porozumienie z Instytucją Zarządzającą RPO WL na realizację ewaluacji |
| zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej[[1]](#footnote-1) zaangażowanej w realizację RPO WL o wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania wymagań, o których mowa w §4 Regulaminu wyboru i pracy ekspertów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz o zmianie nazwiska i danych kontaktowych w tym adresu do korespondencji |
| zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej1 o znanych mi okolicznościach, o których mowa w art. 68 a ust. 10 *Ustawy  z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020* (Dz.U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.) |

........................................ ......................................

(miejscowość, data) (podpis)

1. * w przypadku dziedzin należących do wyłącznej kompetencji DW EFS – Instytucja Zarządzająca (DW EFS),
   * w przypadku dziedzin należących do wyłącznej kompetencji DW EFRR – Instytucja Zarządzająca (DW EFRR),
   * w przypadku dziedzin wspólnych dla DW EFRR i LAWP – Instytucja Zarządzająca (DW EFRR) lub Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie, w zależności od tego, która instytucja zainicjowała nabór,
   * w przypadku dziedzin należących do wyłącznej kompetencji LAWP – Lubelska Agencja Wspierania Przedsiębiorczości w Lublinie.

   [↑](#footnote-ref-1)