****

Oświadczenie kandydata na eksperta o spełnianiu przesłanek określonych w art. 49 ust. 3 pkt 1-3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.) oraz Wytycznych w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany/a

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

 (adres zamieszkania)

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

 (nr i seria)

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

* korzystam z pełni praw publicznych;
* nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe;
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* nie jestem pracownikiem instytucji zaangażowanej w realizację Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, pełniącej funkcję Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej.

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

 (miejscowość, data) (podpis)

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Instytucji Pośredniczącej Programem Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój o:

* wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania przesłanek,
o których mowa w art. 49 ust. 3 pkt. 1-3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
* zmianie moich danych osobowych umieszczonych w wykazie kandydatów na ekspertów,
o którym mowa w 49 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.).

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

 (miejscowość, data) (podpis)