

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI

Ja, niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

w związku z nadanym mi upoważnieniem przez Radę Powiatu Mławskiego Uchwałą nr Rady Powiatu Mławskiego z dnia
do wstępnej weryfikacji zgłoszeń zewnętrznych i podejmowania działań następnych dotyczących zgłoszeń zewnętrznych,
w odniesieniu do zgłoszenia nr
(nr zgłoszenia w rejestrze)

oświadczam, że:

- 1) mają/nie mają¹ do mnie zastosowanie przesłanki wyłączenia:
 - a) jestem/nie jestem¹ osobą, której dotyczy zgłoszenie;
 - b) jestem/nie jestem¹ osobą będącą bezpośrednim przełożonym osoby, której dotyczy zgłoszenie;
 - d) jestem/nie jestem¹ osobą wskazaną w zgłoszeniu jako świadek;
 - e) jestem/nie jestem¹ osobą, wobec której zachodzą okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronności jako osoby upoważnionej, w szczególności będącą małżonkiem, krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia albo pozostającą we wspólnym pożyciu ze zgłaszającym albo osobą, której dotyczy zgłoszenie albo związaną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli ze zgłaszającym albo osobą, której dotyczy zgłoszenie;
 - f) jestem/nie jestem¹ zgłaszającym.

Jestem świadomy/-a, że przesłanki uniemożliwiające udział we wstępnej weryfikacji i prowadzonym postępowaniu trwają także po ustaniu małżeństwa, wspólnego pożycia, przysposobienia, opieki lub kurateli.

2) nie są mi znane inne okoliczności, które mogą wywoływać wątpliwości co do mojej bezstronności.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Rady Powiatu Mławskiego o zaistnieniu uzasadnionych wątpliwości co do mojej bezstronności, które mogą być podstawą do wyłączenia mnie z udziału w rozpatrywaniu ww. zgłoszenia.

Mława, dnia
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

Przewodniczący Rady Powiatu

Jan Warecki

1 Niepotrzebne skreślić