**Załącznik nr 1. Wzór Listy sprawdzającej dokumentującej weryfikację, o której mowa w ust. 18 pkt 1**

**Lista sprawdzająca gminny program rewitalizacji**

*(wypełnia jeden członek Zespołu, który będzie weryfikował GPR w zakresie dostarczonych plików, map, materiałów itp.
pod kątem zgodności ich zastosowania z Systemem Informacji Przestrzennej Województw Świętokrzyskiego)*

**Nazwa programu rewitalizacji:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Gmina:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uchwała Rady Gminy/Miasta i Gminy/Miasta w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Rewitalizacji**:………………………………………….

**Uchwała Rady Gminy/Miasta i Gminy/Miasta zmieniająca Gminny Program Rewitalizacji**: …………………………………………………………

**Uchwała Rady Gminy w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji:** ……………………………………………….

Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że dokonam rzetelnej i bezstronnej opinii programu rewitalizacji. Ponadto oświadczam, że nie ma zależności pomiędzy mną
a gminą, której program rewitalizacji weryfikuję, a także osobami powiązanymi z gminą, które mogą zaważyć w sposób nieuzasadniony (pozytywnie lub negatywnie) na wyniku mojej opinii. Zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, nie istnieją żadne fakty ani okoliczności, zaistniałe
w przeszłości lub obecnie, bądź takie, które mogą zaistnieć w trakcie weryfikacji, kwestionujące moją niezależność. Jeżeli podczas procesu weryfikacji okaże się, że taki związek istnieje lub powstał, niezwłocznie przerwę weryfikację. Zobowiązuję się do zachowania poufności wszystkich informacji uzyskanych, bądź przygotowanych przeze mnie w procesie weryfikacji oraz zobowiązuję się do wykorzystywania ich wyłącznie na potrzeby weryfikacji i nie ujawniania ich osobom trzecim. Oświadczam, że nie będę przechowywać kopii otrzymanych dokumentów po zakończonym procesie weryfikacji.

 miejscowość, data ……………..………. podpis …...............................

 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

Według mojej wiedzy pomiędzy mną w stosunku do Gminy, której GPR jest weryfikowany, nie zachodził i nie zachodzi konflikt interesu,
o którym mowa w art. 61 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r.
w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniającego rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE)
nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylającego rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012.

POUCZENIE:

Jestem świadomy, że złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub nieujawnienie konfliktu interesów może stanowić ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracownika samorządowego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy o pracownikach samorządowych.

 ......................................................., dnia .............................. r.

 (miejscowość)

podpis: ……….............................................................................

**OPINIA GPR**

**w zakresie dostarczonych plików, map, materiałów itp. pod kątem zgodności ich zastosowania
z systemem informacji przestrzennej województw świętokrzyskiego**

**WRAZ Z UZASADNIENIEM**

(należy uzasadnić ocenę)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa GPR*)

**spełnia / nie spełnia\***

**wymogi dotyczące przekazywanych materiałów graficznych, o których mowa**

**w Zasadach realizacji instrumentów terytorialnych w Polsce w perspektywie finansowej UE na lata 2021-2027.**

**Uzasadnienie negatywnej opinii** (*jeśli dotyczy)*:

……………………………………………………………………………………………………

**miejscowość, data:** ……………..……......................

**imię i nazwisko osoby weryfikującej:** …………………………………………………

**podpis:** ………............................................................