

**Instrukcja weryfikacji oświadczeń o bezstronności oraz oświadczeń o braku konfliktu interesów składanych przez członków KOP w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027**

1. Instrukcja dotyczy weryfikacji prawdziwości oświadczeń o bezstronności oraz oświadczeń o braku konfliktu interesów składanych przez członków KOP (Przewodniczący/Z-ca Przewodniczącego KOP, Sekretarz KOP, pracownik IZ/IP, ekspert zewnętrzny) biorących udział w pracach KOP w ramach postępowania konkurencyjnego/niekonkurencyjnego   
   i dotyczących wniosków wybranych w oparciu o metodę doboru próby opisaną w załączniku nr 12 do *Regulaminu Komisji Oceny Projektów oceniającej projekty w ramach EFS + programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027- dotyczy postępowania konkurencyjnego* oraz w załączniku nr 10 do  *Regulaminu Komisji Oceny Projektów oceniającej projekty w ramach EFS + programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027- dotyczy postępowania konkurencyjnego.* Instrukcja ma również zastosowanie do weryfikacji prawdziwości oświadczeń dokonywanej w oparciu o otrzymane sygnały ostrzegawcze powodujące wątpliwość co do bezstronności członków KOP.
2. Weryfikacja oświadczeń o bezstronności oraz oświadczeń członka KOP o braku konfliktu interesów polega na zbadaniu czy pomiędzy członkiem KOP, a wnioskodawcą i/lub partnerami wykazanymi w wylosowanym do próby wniosku o dofinansowanie występuje powiązanie, które mogłoby wykluczyć danego członka KOP z prac KOP. Procedura weryfikacji oświadczeń zakłada przede wszystkim sprawdzanie oświadczeń z danymi, które są zawarte w ogólnodostępnych bazach i rejestrach (Krajowym Rejestrze Sądowym oraz Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) przy użyciu aplikacji SKANER, która zapewnia dostęp do aktualnych informacji pochodzących z różnych baz,   
   w tym rejestrów publicznych, na temat konkretnych podmiotów i osób oraz ich powiązań osobowych i kapitałowych. W przypadku gdy weryfikacja w oparciu o Aplikację SKANER jest niemożliwa (np. za pomocą aplikacji nie jest możliwe wyszukanie danego podmiotu/osoby) należy pozyskać dane bezpośrednio z baz danych dostępnych na stronach internetowych (KRS, CEiDG). Do analizy powiązań w zakresie projektów składanych przez podmioty publiczne korzystać należy również z danych zawartych   
   w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) i na stronach internetowych danego podmiotu.
3. W uzasadnionym przypadku (np. gdy weryfikacja nie jest możliwa przy wykorzystaniu aplikacji SKANER oraz BIP) weryfikację można przeprowadzić w oparciu o inne ogólnodostępne bazy danych (np. bazę Fundacji ePaństwo na stronie <https://rejestr.io>).

1. Weryfikację prawdziwości oświadczeń należy przeprowadzić w odniesieniu do danych dotyczących **okresu 1 roku przed dniem podpisania oświadczenia   
   o bezstronności/oświadczenia członka KOP o braku konfliktu interesów**. Weryfikacja powiązań z podmiotem może odbywać się w oparciu o aktualne informacje w przypadku gdy źródła danych w Aplikacji SKANER lub BIP uniemożliwiają weryfikację danych historycznych.
2. Przeprowadzając weryfikację prawdziwości oświadczeń należy wziąć między innymi pod uwagę konieczność sprawdzenia zbieżności nazwisk członków KOP z nazwiskami osób wykazanych w Aplikacji SKANER/bazach danych/BIP w kontekście ewentualnych powiązań rodzinnych (np. weryfikacji podlegać powinno czy w skład organu zarządzającego wykazanego w KRS wchodzi osoba o tym samym imieniu i nazwisku lub nazwisku lub członie nazwiska w nazwiskach dwuczłonowych co pracownik IZ / IP lub ekspert zewnętrzny biorący udział w pracach KOP).
3. Weryfikacja prawdziwości oświadczeń składanych przez członków KOP przeprowadzona będzie niezwłocznie po złożeniu podpisanych oświadczeń (tj. przed rozpoczęciem prac   
   w ramach KOP).
4. Przeprowadzoną weryfikację oświadczeń należy udokumentować poprzez wypełnienie *Listy sprawdzającej w zakresie weryfikacji prawdziwości oświadczeń o bezstronności oraz oświadczeń o braku konfliktu interesów składanych przez członków KOP w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027.* Listę sprawdzającą należy wypełnić w następujący sposób:
5. **w sekcji A** należy zaznaczyć:

* odpowiedź **TAK** jeśli w oparciu o Aplikację SKANER/ogólnodostępne bazy danych/BIP wykazano powiązanie lub podejrzenie powiązania członka KOP   
  z wnioskodawcą i/lub partnerem - zaznaczenie odpowiedzi TAK skutkuje przejściem do sekcji B *Listy sprawdzającej*,
* odpowiedź **NIE** jeśli w oparciu o Aplikację SKANER/ogólnodostępne bazy danych/BIP nie wykazano powiązań członka KOP z wnioskodawcą i/lub partnerem- zaznaczenie odpowiedzi NIE skutkuje przejściem do sekcji D *Listy sprawdzającej.*

Pole *Uwagi* należy wypełnić w przypadku gdy weryfikacja odbyła się w oparciu o inne informacje niż zawarte w Aplikacji SKANER/ogólnodostępnych bazach danych/BIP.   
W pozostałych przypadkach należy wpisać *Nie dotyczy.*

1. **sekcję B** należy uzupełnić tylko w przypadku gdy w sekcji A zaznaczono odpowiedź TAK. Dla poszczególnych pytań w sekcji B należy wskazać właściwe odpowiedzi   
   w zależności od tego czy w toku dalszej ścieżki procedowania stwierdzono konieczność skierowania:

* prośby o złożenie wyjaśnień do członka KOP,
* zapytania do radcy prawnego.

Zaznaczenie odpowiedzi NIE w obu pytaniach w sekcji B skutkuje przejściem do sekcji D listy sprawdzającej. Zaznaczenie odpowiedzi TAK w którymkolwiek pytaniu w sekcji B skutkuje wysłaniem korespondencji do członka KOP z prośbą o wyjaśnienie lub do radcy prawnego.

Korespondencja z członkiem KOP/radcą prawnym stanowi załącznik do listy sprawdzającej.

Po uzyskaniu stosownych wyjaśnień należy przejść do sekcji C listy sprawdzającej.

1. **sekcję C** listy sprawdzającej wypełnia się tylko w przypadku gdy w sekcji B na którekolwiek pytanie udzielona została odpowiedź TAK. W oparciu o uzyskane wyjaśnienia członka KOP/radcy prawnego należy wskazać właściwą odpowiedź   
   i przejść do sekcji D listy sprawdzającej.
2. **W sekcji D** listy sprawdzającej należy zaznaczyć odpowiedź:

* TAK jeśli w sekcji A zaznaczono odpowiedź NIE lub w przypadku gdy w sekcji   
  C zaznaczono odpowiedź TAK,
* NIE jeśli w sekcji C zaznaczono odpowiedź NIE lub w przypadku gdy w sekcji   
  B w obu pytaniach zaznaczono odpowiedź NIE i bez konieczności uzyskiwania wyjaśnień stwierdzono, że prawdziwość oświadczenia członka KOP nie może być zweryfikowana pozytywnie.

Zaznaczenie odpowiedzi NIE w sekcji D wymaga uzupełnienia pola *Uzasadnienie,*    
w którym należy dokładnie opisać wszystkie przesłanki wskazujące na brak możliwości pozytywnej weryfikacji prawdziwości oświadczenia o bezstronności i/lub oświadczenia o braku konfliktu interesów złożonych przez członka KOP.

1. Dla danego członka KOP w odniesieniu do wnioskodawcy danego projektu   
   i jego partnerów dopuszczalne jest wypełnienie jednej listy sprawdzającej. Jest to możliwe w sytuacji, gdy w odniesieniu do członka KOP nie wykazano żadnych powiązań   
   z wnioskodawcą i którymkolwiek z partnerów oraz nie było wymagane złożenie dodatkowych wyjaśnień/uzyskanie opinii radcy prawnego. W takim przypadku lista powinna zawierać dane wszystkich podmiotów (wnioskodawca i partner/partnerzy), pod kątem których dokonano weryfikacji.
2. W przypadku konieczności uzyskania opinii radcy prawnego/wyjaśnień członka KOP dotyczących powiązań członka KOP z wnioskodawcą lub którymkolwiek z partnerów lub  
    w przypadku stwierdzenia powiązań lub podejrzenia powiązań, konieczne jest sporządzenie dodatkowej odrębnej listy/dodatkowych odrębnych list.

****

**LISTA SPRAWDZAJĄCA W ZAKRESIE WERYFIKACJI PRAWDZIWOŚCI OŚWIADCZEŃ O BEZSTRONNOŚCI ORAZ OŚWIADCZEŃ O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW SKŁADANYCH PRZEZ CZŁONKÓW KOP W RAMACH PROGRAMU REGIONALNEGO FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA OPOLSKIEGO 2021-2027:**

**Numer wniosku o dofinansowanie: ……………………………………………………………………………………………………………**

**Nazwa wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………………………………….**

**Numer NIP wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………………………………….**

**Nazwa partnera (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………………………………………..**

**Numer NIP partnera (jeśli dotyczy): ………………………………………………………………………………………………………………**

**Imię i nazwisko członka KOP:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SEKCJA A. WERYFIKACJA OŚWIADCZENIA O BEZSTRONNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIA   
O BRAKU KONFLITU INTERESÓW W OPARCIU O OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Czy Aplikacja SKANER/ogólnodostępna baza danych/BIP wykazała powiązanie lub podejrzenie powiązania członka KOP z wnioskodawcą i/lub partnerem. |  |  |

Uwagi:

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

**SEKCJA B. WERYFIKACJA OŚWIADCZENIA O BEZSTRONNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIA   
O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW W OPARCIU O DODATKOWE WYJAŚNIENIA/OPINIĘ PRAWNĄ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | TAK | NIE |
| 1. | Czy istnieje konieczność wystosowania do członka KOP prośby o złożenie wyjaśnień? |  |  |
| 2. | Czy istnieje konieczność uzyskania opinii radcy prawnego? |  |  |

**SEKCJA C. WYNIK WERYFIKACJI OŚWIADCZENIA O BEZSTRONNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIA   
O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW W OPARCIU O WYJAŚNIENIA CZŁONKA KOP/OPINIĘ PRAWNĄ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Czy w oparciu o uzyskane wyjaśnienia członka KOP/opinię radcy prawnego można pozytywnie zweryfikować prawdziwość oświadczenia o bezstronności oraz oświadczenia o braku konfliktu interesów? |  |  |

**SEKCJA D. KOŃCOWY WYNIK WERYFIKACJI OŚWIADCZENIA O BEZSTRONNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIA O BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE |
| Oświadczenie o bezstronności oraz oświadczenie o braku konfliktu interesów zweryfikowano poprawnie (nie wykryto powiązań między członkiem KOP a wnioskodawcą i/lub partnerami, które wpływałyby na pracę członka KOP w zakresie oceny wniosków o dofinansowanie). |  |  |

**Uzasadnienie[[1]](#footnote-1):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zweryfikował:**

**……………………………………………………**

**Imię i nazwisko, data**

**Sprawdził:**

**…………………………………………………..**

**Imię i nazwisko, data**

**Zatwierdził:**

**………………………………………………….**

**Imię i nazwisko, data**

**Załączniki (m.in. wydruki ze stron internetowych, skierowane zapytania do radcy prawnego lub prośby do członka KOP o złożenie wyjaśnień, wyjaśnienia członka KOP itp.):**

1. **………….**
2. **………….**

1. Należy uzasadnić jeśli w sekcji D zaznaczono odpowiedź NIE. Należy wpisać „nie dotyczy” jeśli oświadczenie zostało zweryfikowane poprawnie, tj. w sekcji D zaznaczono odpowiedź TAK. [↑](#footnote-ref-1)