



Załącznik nr IR.3 do IW

Formularz zgłoszenia okoliczności mogących stanowić konflikt interesów

WZÓR

Województwo
Świętokrzyskie
Sekretariat Marszałka
Województwa Świętokrzyskiego

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OKOLICZNOŚCI MOGĄCYCH STANOWIĆ KONFLIKT INTERESÓW	
Dane osoby zgłaszającej	
Imię i nazwisko	Łukasz Grzesik
Stanowisko	Zastępca Dyrektora
Komórka organizacyjna	DW EFS
Źródło okoliczności potencjalnego konfliktu interesów	
Data zidentyfikowania okoliczności	10.06.2024 r.
Opis okoliczności	<i>W związku z pełnieniem funkcji Zastępcy Dyrektora Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego od dnia 01.06.2024 r. informuję, iż wstrzymuję się od wszelkich czynności kontrolnych w projektach, w których do dnia 31.05.2024 r. jako Kierownik Oddziału Rozliczeń Finansowych i Monitorowania uczestniczyłem w procesie zatwierdzania wniosków o płatność, gdyż może to stanowić potencjalny konflikt interesów.</i>
Data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia	10.06.2024 p.o. Z-ca Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego Łukasz Grzesik