

		Dokumenttype Habilitetserklæring	Ansvarlig enhet Adm	Dato 24.05.24
Utgitt av Dir. virksomhetsstyring	Godkjent av Administrerende direktør	Versjon D	Arkivnummer	Sider 1
Habilitetserklæring				

Vurdering av habilitet skal skje i henhold til reglene om habilitet i forvaltningsloven § 6 til § 10.
Reglene om taushetsplikten fremgår av forvaltningsloven § 13.

Fyll inn de gule feltene. Skjemaet blir deretter sendt til digital signering.

Saks-/prosjektnummer og beskrivelse av anskaffelsen/saken/prosjektet/avtalen:

Navn		Ansettelsesforhold siste fem år
Stilling		

Habilitetsspørsmål	Ja/Nei	Kommentar
Har du nær slekt, ektefelle eller samboer som er part i saken/prosjektet/avtalen?		
Har du privat sosial omgang med noen som er part i saken/prosjektet/avtalen?		
Har du selv, nær slekt eller nære bekjente av deg økonomiske interesser eller verv ifb. saken/prosjektet/avtalen?		
Har firmaet du er ansatt i økonomiske interesser i saken/prosjektet/avtalen, eller innenfor det fagområdet som denne saken/prosjektet/avtalen angår?		

Med «part i» menes involvering, interesser eller på annen måte forhold som kan svekke tillit til upartiskhet, jf. § 6 i forvaltningsloven.

Ved min underskrift erklærer jeg at jeg har satt meg inn forvaltningslovens regler om habilitet og taushetsplikt, at svarene på spørsmålene over er korrekte og at jeg vil overholde taushetsplikten.

Dato	Navn	Signatur

Kan delta i anskaffelsesteamet/prosjektet?	Kommentar

Dato	Navn	Signatur
_____	_____	_____