



Załącznik nr 2 do umowy nr/24

z dnia

Beneficjent/projektodawca	
Tytuł projektu	
Nr umowy o dofinansowanie	

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a

.....

(czytelnie imię i nazwisko Zleceniobiorcy/Wykonawcy)

PESELświadom/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż na dzień składania niniejszego oświadczenia (zaznaczyć właściwe):

- pracuję w instytucji/instytucjach uczestniczącej/uczestniczących w realizacji PO (tj. Instytucji Zarządzającej (IZ) PO lub Instytucji do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem IZ PO) na podstawie stosunku pracy niemniej nie zachodzi konflikt interesów bądź podwójne finansowanie w przypadku zatrudnienia w Projekcie;
- nie pracuję w instytucji/instytucjach uczestniczącej/uczestniczących w realizacji PO (tj. Instytucji Zarządzającej (IZ) PO lub Instytucji do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem IZ PO) na podstawie stosunku pracy;
- jestem zaangażowany/a jako personel projektu¹ w realizację Projektu i/lub innych projektów w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności u Beneficjenta i/lub innych Beneficjentów (w przypadku zaznaczenia należy wypełnić poniższą tabelkę);
- nie jestem zaangażowany/a jako personel projektu² w realizację Projektu i/lub innych projektów w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności u Beneficjenta i/lub innych Beneficjentów;

¹ osoby zaangażowane do realizacji zadań w ramach projektu, które osobiście wykonują zadania w ramach projektu, tj. w szczególności osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego, osoby samozatrudnione, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby współpracujące w rozumieniu ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.) oraz osoby wykonujące świadczenia w formie wolontariatu

² osoby zaangażowane do realizacji zadań w ramach projektu, które osobiście wykonują zadania w ramach projektu, tj. w szczególności osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego, osoby samozatrudnione, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby współpracujące w rozumieniu ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.) oraz osoby wykonujące świadczenia w formie wolontariatu.



- jestem etatowym, poza projektowym, pracownikiem Beneficjenta;
- nie jestem etatowym, poza projektowym, pracownikiem Beneficjenta;
- jestem zaangażowana jako wolontariusz w realizację zadań w Projekcie;
- nie jestem zaangażowana jako wolontariusz w realizację tych samych zadań w Projekcie;
- moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów nie przekracza 276 h/m-c. Zobowiązuję się na bieżąco weryfikować moje zaangażowanie zawodowe tak aby w trakcie trwania mojego zaangażowania jako personel projektu w niniejszy Projekt nie nastąpiło przekroczenie powyższego limitu godzin³. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nieprawidłowości w spełnianiu warunku limitu godzin moje wynagrodzenie może zostać uznane za niekwalifikowalne zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności
- jestem w stanie prawidłowo i efektywnie realizować wszystkie zadania powierzone mi w ramach Projektu;
- zobowiązuję się do rzetelnego prowadzenia i przekazania Zleceniodawcy na koniec każdego miesiąca kalendarzowego **ewidencji godzin i zadań** w Projekcie (w przypadku zaangażowania jako personel projektu w inne projekty finansowane z funduszy strukturalnych i FS w/w ewidencja będzie obejmowała wszystkie projekty, w które jestem zaangażowana/-y)
- zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PCPR w Pabianicach o każdej zmianie mojego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis osoby angażowanej do projektu)

Zaangażowanie w projekty w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności

³ UWAGA! limit może ulec zmianie



Nazwa projektu/ nr umowy	Forma zatrudnienia/ zadania w projekcie	Łączny wymiar czasu w miesiącu

.....
(data i czytelny podpis osoby zaangażowanej do projektu)