

Imię i Nazwisko

Miejscowość, data

PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż łączne moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, przekracza / nie przekracza¹ 276 godzin w miesiącu roku.

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż jestem/ nie jestem² zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO³ na podstawie stosunku pracy.

Jednocześnie oświadczam, iż fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizację PO nie powoduje zaistnienia konfliktu interesów lub podwójnego finansowania, gdy jestem zatrudniony/a w <nazwa instytucji> będącej..... <rodzaj instytucji uczestniczącej w realizację PO> na stanowisku <nazwa stanowiska>.

Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach, w inne zadania w ramach przedmiotowego projektu oraz moje pozostałe obowiązki zawodowe wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi wszystkich zadań.

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....
data i podpis osoby
składającej oświadczenie

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić

³ Jako instytucję uczestniczącą w realizację PO (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program EWT) rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO