

Załącznik 1 Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym
OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU

Oświadczam, iż obciążenie wynikające z zaangażowania mnie do projektu

.....
(należy podać tytuł projektu i nr umowy) nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań. Moje łączne zaangażowanie zawodowe¹ 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, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Zobowiązuję się jednocześnie do nie przekraczania ww. miesięcznego limitu godzin w okresie mojego zaangażowania do projektu.

Oświadczam, iż nie jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności.

Oświadczam, iż jestem zaangażowany/a w realizację następujących projektów:

Tytuł projektu i nazwa Beneficjenta	Rodzaj umowy	Okres zaangażowania	Liczba godzin zaangażowania miesięcznie ²
1.			
2.			

Oświadczam, iż nie jestem zaangażowany/a w realizację żadnych innych zadań finansowanych ze źródeł pozaprojektowych, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów.

Oświadczam, iż jestem zaangażowany/a w realizację następujących zadań pozaprojektowych:

Nazwa pracodawcy / zleceniodawcy	Rodzaj umowy	Okres zaangażowania	Liczba godzin zaangażowania miesięcznie
1.			
2.			

Oświadczam, iż podmiot wskazany pod nr jest instytucją uczestniczącą w realizacji PO³, jednakże w przypadku zaangażowania mnie do projektu nie zachodzi konflikt interesów⁴ ani ryzyko podwójnego finansowania wydatków.

W przypadku zaangażowania w realizację więcej niż jednego projektu zobowiązuję się do prowadzenia protokołu potwierdzającego wykonanie zadań, liczbę i ewidencję godzin w każdym miesiącu⁵ realizowanych w ramach wszystkich projektów, z wyłączeniem przypadku, gdy będę wykonywać wszystkie zadania na podstawie jednego stosunku pracy. Zobowiązuję się także do przekazania Beneficjentowi ww. protokołów, w odniesieniu do okresu wykonywania zadań w ramach projektu Beneficjenta.

..... Data i czytelny podpis

¹ Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia (o którym mowa w sekcji 6.16 Wytucznych) oraz zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

² W przypadku, gdy nie jest możliwe podanie dokładnej liczby godzin zaangażowania (np. w przypadku umów o dzieło lub prowadzenia działalności gospodarczej), należy podać orientacyjną i uśrednioną liczbę godzin.

³ Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się IZ PO, IP PO, IW PO, lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.

⁴ Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

⁵ Ewidencja ta powinna mieć charakter „protokołu”, z którego powinno wynikać, jakie zadania (wg klasyfikacji zadań wskazanej we wniosku o dofinansowanie projektu) w ramach jakiej umowy i w jakich godzinach wykonywała dana osoba każdego dnia. Natomiast szczegółowe wskazywanie poszczególnych czynności w ramach danej umowy nie jest wymagane.