



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Sochaczew, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

1. Niniejszym oświadczam, że:

- a. jedyną moją formą zaangażowania zawodowego jest zaangażowanie w realizację projektu „Przyszłość w naszych rękach- podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej nr 4 w Sochaczewie”
- b. poza moim zaangażowaniem zawodowym w ramach projektu „Przyszłość w naszych rękach- podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej nr 4 w Sochaczewie” jestem również zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, a obciążenie wynikające z tego tytułu z nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych i nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

Poniżej przedstawiam zestawienie dot. mojego zaangażowania zawodowego:

Nazwa instytucji	Okres zaangażowania (od-do)	Stanowisko / Rodzaj wykonywanej czynności	Rodzaj zatrudnienia / Wymiar etatu

2. W okresie mojego zaangażowania w projekt „Przyszłość w naszych rękach- podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej nr 4 w Sochaczewie” zobowiązuję się do:
- prowadzenia ewidencji godzin obrazujących łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się do tego, że w trakcie wykonywania niniejszego zlecenia moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie. W przeciwnym wypadku (tj. po przekroczeniu w/w limitu) wynagrodzenie nie zostanie wypłacone;
 - udostępniania Beneficjentowi – Gminie Miastu Sochaczew/ Szkole Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Janusza Korczaka w Sochaczewie – prowadzonej w/w ewidencji;
 - informowania Beneficjenta – Gminę Miasto Sochaczew/ Szkołę Podstawową nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Janusza Korczaka w Sochaczewie – o każdej nowej formie zaangażowania zawodowego w trakcie realizacji projektu „Przyszłość w naszych rękach- podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej nr 4 w Sochaczewie”.
3. Jednocześnie oświadczam, że **jestem / nie jestem*** zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji Programów Operacyjnych (IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy.

.....
(podpis)