**OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU**

**Imię i nazwisko osoby zaangażowanej w projekcie ……………………………………………………………………………..**

**PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Stanowisko/funkcja w projekcie………………………………………………………………………………………………………….**

**Data zaangażowania w projekcie:……………………………………………………………………………………………………….**

**Podstawa zaangażowania ………………………………………………………………………………………………………………….**

**Okres zaangażowania…………………………………………………………………………………………………………………………**

**Wymiar czasu pracy i godziny pracy[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………………………….**

Podejmując się realizacji obowiązków w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFRR w ramach PO IiS 2014-2020 oświadczam, co następuje:

1. Jestem / Nie jestem\* zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego[[2]](#footnote-2).

Jednocześnie fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO IiS 2014-2020   
nie generuje określonej w aktualnych zapisach dokumentu *Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* sytuacji konfliktu interesów i podwójnego finansowania, gdyż jestem zatrudniony w (nazwa instytucji)………………………………………………………***….***……………………………..………………………………………… będącej (rodzaj instytucji uczestniczącej w realizacji PO IiS) …………………………………….……………………. na stanowisku (nazwa stanowiska)…………………………   
w (nazwa jednostki organizacyjnej) ………………………………………………………………….…….\*

1. Jestem / Nie jestem\* zaangażowany/a w realizację innych projektów PO IiS 2014-2020 lub/i projektów realizowanych z funduszy strukturalnych i Funduszy Spójności u Beneficjenta na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej. Jestem zaangażowany/a w wykonywanie następujących zadań w niżej wymienionych projektach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce pracy** | **Źródło finansowania (program operacyjny lub inicjatywa wspólnotowa)  i nr projektu** | **Stanowisko**  **w ramach projektu** | **Podstawa zatrudnienia**  **(rodzaj umowy)** | **Okres zatrudnienia**  **(od dnia – do dnia)** | **Liczba godzin wykonywanych**  **w ramach stanowiska miesięcznie** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

1. Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach PO IiS i/lub projektów realizowanych w ramach innych projektów realizowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności u Beneficjenta i/lub innych Beneficjentów na podstawie stosunku pracy i/lub umowy cywilnoprawnej, w inne zadania w ramach przedmiotowego projektu oraz moje pozostałe obowiązki pracownicze wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań w przedmiotowym projekcie.
2. Moje łączne 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 nie przekracza 276 godzin miesięcznie**[[3]](#footnote-3)**.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/a, że w razie przekroczenia limitu, o którym mowa w pkt. 4 Oświadczenia, wypłacone mi wynagrodzenie staje się kosztem niekwalifikowanym i podlega żądaniu zwrotu od Beneficjenta przez instytucję uczestniczącą w realizacji PO.

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności pracowniczej z tego tytułu, wynikającej z art. 124 i następne Kodeksu Pracy. / Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności z tego tytułu, wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego dotyczącej naprawienia szkody.\*

1. Zobowiązuję się monitorowania mojego zaangażowania w realizację zadań wynikających z ww. umów zawartych w ramach projektów oraz do dostarczenia dokumentu potwierdzającego czas pracy w przed zawarciem umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej w ramach danego projektu Beneficjenta oraz każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany stopnia zaangażowania w ciągu 7 dni od jej wystąpienia.
2. Zobowiązuję się podać wszystkie dane niezbędne do prawidłowego wypełnienia bazy personelu projektu w ramach systemu SL2014.
3. Zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia prawidłowo wykonanych zadań, liczby oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie, z wyłączeniem przypadku, gdy wykonuje swoje zadania na podstawie stosunku pracy, a dokumenty związane z moim zaangażowaniem wyraźnie wskazują na godziny pracy.
4. Oświadczam, iż zakres zadań i obowiązków jest rodzajowo różny od zakresu zadań i obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę (jeśli dotyczy).
5. Zobowiązuję się do spełnienia warunków, o których mowa w pkt. 3-5 w okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w przedmiotowym projekcie a w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zaistniałych zmianach.
6. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania oświadczenia.

.…….……….……………………………

(Data i podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

1. O ile określono w dokumentach związanych z zaangażowaniem [↑](#footnote-ref-1)
2. Jako *instytucj*ę *uczestnicz*ą*c*ą *w realizacji PO* rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO. [↑](#footnote-ref-2)
3. Limit zaangażowania zawodowego dotyczy form zaangażowania wskazanych w Wytycznych zawodowego, przy czym w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym. [↑](#footnote-ref-3)