

.....
pieczętka Wykonawcy

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU PERSONELU PROJEKTU

- Oświadczam, iż w przypadku zaangażowania mnie do projektu „Żyrardów stawia na seniorów”, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, 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 Miasta Żyrardów i innych podmiotów nie przekroczy łącznie 276 godzin miesięcznie.
- Zobowiązuję się jednocześnie do nieprzekraczania ww. miesięcznego limitu godzin w okresie mojego ewentualnego zaangażowania do projektu.
- Oświadczam, że jestem/ nie jestem* zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności

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

- Oświadczam, że jestem /nie jestem* zaangażowany/a w realizację żadnych innych zadań finansowanych ze źródeł poza projektowych, w tym środków własnych Miasta Żyrardów

Lp.	Nazwa podmiotu zatrudniającego	Rodzaj umowy	Okres zaangażowania	Liczba godzin zaangażowania miesięcznie ²

- W okresie mojego zaangażowania w projekcie zobowiązuję się do spełnienia wyżej wymienionych warunków oraz aktualizacji oświadczenia w chwili wystąpienia zmiany.
- Oświadczam, iż podmiot wskazany pod nr jest instytucją uczestniczącą w realizacji PO³ jednakże

- w przypadku zaangażowania mnie do projektu, fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizację PO nie powoduje konfliktu interesów⁴ ani ryzyka podwójnego finansowania wydatków.
3. Oświadczam, iż obciążenie z tytułu ewentualnego zaangażowania mnie w realizację zadania w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań.
 4. Zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
 5. Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 ust. 1 KK dotyczącej poświadczenia nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....

Data i czytelny podpis osoby
składającej oświadczenia

¹ Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w przypadku stosunku pracy, stosunku cywilno- prawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania, o których mowa w rozdziale 6.15 wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

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 instytucję Zarządzającą PO (programem operacyjnym, w tym krajowy regionalny program operacyjny oraz program Europejska Współpraca Terytorialna) lub instytucję, do której Instytucja Zarządzająca PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.

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