***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 64/CIEM/DFZ/2017***

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a ……….……………………………………… (imię i nazwisko), PESEL …………………………………… świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż na dzień składania niniejszego dokumentu:

1. Jestem/nie jestem\* zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego …………………………………………………..….. (nazwa instytucji) na podstawie stosunku pracy, do moich obowiązków należy:……………………………………………………………., jednak nie zachodzi konflikt interesów bądź podwójne finansowanie w przypadku zatrudnienia w niniejszym projekcie.
2. Jestem/nie jestem\* zaangażowany/a jako personel projektu w inne projekty finansowane z funduszy strukturalnych lub Funduszu Spójności oraz działania finansowane z innych źródeł, zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach oraz działaniach finansowanych z innych źródeł przedstawia się następująco.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł projektu/ nazwa pracodawcy** | **Forma zatrudnienia: stosunek pracy, umowy cywilno- prawne** | **Okres zatrudnienia**  **od-do** | **Stanowisko/pełniona funkcja** | **Wymiar czasu pracy w okresie zatrudnienia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Zobowiązuję się do prowadzenia *Protokołu potwierdzającego prawidłowe wykonanie zadań*   
   w ramach niniejszego projektu.
2. Łączne zaangażowanie zawodowe w realizacje wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych, FS oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o każdej zmianie mojego zaangażowania w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych oraz FS oraz działań finansowanych z innych źródeł.

*…………………………………………………………………………………………*

*Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

**OBJAŚNIENIA:**

\*Niepotrzebne skreślić