



OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU

Imię i nazwisko	
Nr pesel	
Stanowisko w projekcie	
Data zaangażowania w projekcie* <i>*Data zaangażowania danej osoby do pracy w projekcie na wskazanym stanowisku w ramach wybranej formy zaangażowania</i>	
Forma zaangażowania w projekcie* <i>*Kontrakt, oddelegowanie, stosunek pracy, stosunek pracy - dodatek, samozatrudnienie, umowa o dzieło, umowa zlecenie (wpisz właściwe)</i>	
Okres zaangażowania w projekcie* <i>*Data rozpoczęcia i zakończenia pracy danej osoby w projekcie na wskazanym stanowisku</i>	
od	do
Wymiar czasu pracy 1¹	
Liczba godzin w miesiącu	

Podejmując się realizacji obowiązków w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS w ramach projektu „Blisko - Międzynarodowo - Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach” oświadczam, co następuje:

1. Jestem/Nie jestem* zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego².
Jednocześnie fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO WER nie generuje określonej w aktualnych zapisach dokumentu Wytoczne 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 WER) na stanowisku (nazwa stanowiska) w (nazwa jednostki organizacyjnej)*
2. Jestem/Nie jestem* zaangażowany/a w realizację innych projektów PO WER 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:

¹ O ile określono w dokumentach związanych z zaangażowaniem

² Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.



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.						

3. Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach PO WER 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.
4. 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 miesięcznie³.
5. 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 następane Kodeksu Pracy. / Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności z tego tytułu, wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego dotyczącej naprawienia szkody.*
6. Zobowiązuję się do 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.
7. Zobowiązuję się podać wszystkie dane niezbędne do prawidłowego wypełnienia bazy personelu projektu w ramach systemu SL2014.
8. 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.
9. Oświadczam, iż zakres zadań i obowiązków jest rodzajowo różny od zakresu zadań i obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę (jeśli dotyczy).
10. 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.
11. 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

³ Limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

- a) 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,
- b) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).