



Załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE

osoby angażowanej jako personel projektu  
systemowego „Lepsze jutro zwiększeniem szans na samodzielność”  
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowanego  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet VII *Promocja integracji  
społecznej*, Działanie 7.1. *Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji*, Poddziałanie  
7.1.2. *Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy  
rodzinie*.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(forma zatrudnienia w projekcie)

**Niniejszym oświadczam, że:**

1)

TAK NIE

Moje podstawowe wynagrodzenie jest finansowane:

- ze środków projektu,  
  ze środków publicznych (np. zatrudnienie w państwowej jednostce budżetowej lub  
w jednostce samorządu terytorialnego) - jestem zatrudniony/a w:

.....  
(nazwa jednostki, instytucji)

na podstawie:

- umowa o pracę w wymiarze czasu pracy: pełny etat\*/ niepełny etat\*.....-

dni i godziny wykonywania pracy:.....

- umowa zlecenie\*,

na stanowisku:.....

w związku z tym nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie.

- ze środków prywatnych (poza projektem i środkami publicznymi).

2)

TAK NIE



- jestem zatrudniony/a w innych instytucjach uczestniczących w realizacji PO KL, tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej).

3) Jeżeli w pkt 2 odpowiedź brzmi TAK proszę wypełnić pkt 3:

Jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL

.....  
(nazwa instytucji)

na podstawie:

- umowa o pracę w wymiarze czasu pracy: pełny etat\*/ niepełny etat\*:..... -

dni i godziny wykonywania pracy:.....

- umowa zlecenie\*,

- dodatek finansowy z tytułu zwiększenia obowiązków służbowych\*

na

stanowisku:.....

do moich obowiązków należy:

.....  
.....

w związku z tym nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie.

4)

TAK NIE

- jestem zaangażowany/a jako personel projektu w inny/e projekt/y finansowany/e w ramach PO KL lub w ramach innych programów NSRO, w związku z powyższym przedstawiam informacje o moim zaangażowaniu:

Lp.	Nazwa Beneficjenta i nr umowy o dofinansowanie projektu	Pełnione stanowisko/a w projekcie	Forma zatrudnienia	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)

*Oświadczam, iż obciążenie wynikające z pracy w kilku projektach nie wpływa na prawidłową i efektywną realizację działań powierzonych mi w ramach przedmiotowego projektu.*

*Jednocześnie zobowiązuję się:*

- *prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów, w które jestem zaangażowany/a,*



➤ *udostępniać beneficjentowi ww. ewidencję godzin w okresie realizacji zadań w ramach przedmiotowego projektu.*

5)

TAK NIE

jestem zatrudniony/a u beneficjenta na podstawie umowy o pracę poza w/w projektem;

6)

TAK NIE

jest to moja pierwsza umowa jako personel projektu w ramach przedmiotowego projektu;

7)

TAK NIE

jest to moja ..... umowa zlecenia jako personel projektu w ramach przedmiotowego projektu, jednakże okoliczność ta nie wpływa na prawidłową i efektywną realizację działań powierzonych mi w ramach przedmiotowego projektu.

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.**

.....  
(Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)