



**POWIATOWE
CENTRUM POMOCY RODZINIE**
21-010 Łęczna, ul. Staszica 9
tel. 881 462 31 11

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

osoby angażowanej jako personel

projektu konkursowego „Twoja szansa na sukces II”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach PO KL, Priorytet VII. *Promocja integracji społecznej Działanie 7.2.
Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej Poddziałanie 7.2.1.
Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(forma zatrudnienia w w/w/ projekcie)

.....
(wymiar czasu pracy)

Niniejszym oświadczam, że:

1)

TAK NIE

Moje podstawowe wynagrodzenie jest finansowane:

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

.....
(nazwa jednostki, instytucji)

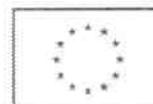
na podstawie:

- 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*

na stanowisku:.....

do moich obowiązków należy:

.....
.....
.....

w związku z powyższym 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, 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 wyklucza prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań. Jednocześnie zobowiązuję się:

- prowadzić miesięczną ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów, w które jestem zaangażowany a w formie „dziennika zajęć”, z którego jasno będzie wynikać, jakie



zadania (wg klasyfikacji zadań wskazanej we wniosku o dofinansowanie projektu) w ramach jakiej umowy i w jakich godzinach wykonywałem -am każdego dnia*.

*- wyłączeniem przypadku, gdy:

- osoba wykonuje pracę w ramach kilku projektów na podstawie jednego stosunku pracy (w takim przypadku nie ma obowiązku prowadzenia ewidencji).
 - zadania są realizowane na podstawie umów, w wyniku których następuje wykonanie oznaczonego dzieła, np. raportu z badania lub ekspertyzy;
- łączne zaangażowanie w realizację zadań projektowych nie przekracza 240 godzin miesięcznie.
- przekazywać miesięczną ewidencję godzin i zadań w odniesieniu do okresu realizacji zadań w ramach przedmiotowego projektu przed terminem wypłaty wynagrodzenia;

5)

TAK NIE NIE DOTYCZY

jest to moja pierwsza umowa o pracę*/ umowa zlecenia* jako personel projektu w ramach przedmiotowego projektu:

6)

TAK NIE NIE DOTYCZY

jest to dodatek do wynagrodzenia, przyznany okresowo za realizację dodatkowych zadań, wykraczających poza zadania przewidziane w podstawowym zakresie moich obowiązków służbowych; w ramach przedmiotowego projektu*/za wykonanie dodatkowych zadań w kilku projektach w tym samym czasie*:

*niepotrzebne skreślić

7)

TAK NIE NIE DOTYCZY

jestem zatrudniony/a u Beneficjenta na podstawie umowy o pracę poza projektem oraz na podstawie umowy cywilnoprawnej w ramach przedmiotowego projektu:

8) Jeżeli w pkt 7 odpowiedź brzmi **TAK** proszę wypełnić pkt 8:

Jestem zatrudniony/a w PCPR w Łęcznej
na podstawie:

umowy o pracę w wymiarze czasu pracy: pełny etat*/niepełny etat*.....

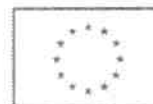
dni i godziny wykonywania pracy:.....

na stanowisku:.....

do moich obowiązków należy:

.....
.....
.....

w związku z powyższym:



- praca jest rodzajowo różna.
- zaangażowanie w ramach stosunku pracy pozwala na efektywne wykonywanie zadań w ramach umowy cywilnoprawnej.
- zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin pracy zaangażowanych w realizację zadań w ramach umowy cywilnoprawnej*.

*nie dotyczy umowy, w wyniku której następuje wykonanie oznaczonego dzieła, np. raportu z badania lub ekspertyzy

9)

TAK NIE NIE DOTYCZY

jest to moja jedyna* / kolejna* umowa cywilnoprawna wykonywana w tym samym czasie w ramach przedmiotowego projektu.

*niepotrzebne skreślić

W związku z wykonywaniem zadań na podstawie kilku umów cywilnoprawnych w ramach danego projektu, oświadczam, że:

- obciążenie wynikające z wykonywania wszystkich umów nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań w ramach projektu.
- będę prowadzić ewidencję godzin zaangażowanych we wszystkie zadania w ramach tego projektu*

*nie dotyczy umów, w wyniku których następuje wykonanie oznaczonego dzieła, np. raportu z badania lub ekspertyzy

- rozliczenie umowy cywilnoprawnej nastąpi na podstawie protokołu odbioru wskazującego szczegółowy zakres wykonanych czynności oraz liczbę godzin dotyczących realizacji danej umowy (nie dotyczy umów o dzieło).

Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania w przypadku zaangażowania w realizację innych projektów finansowanych w ramach PO KL., jak również w ramach innych programów NSRO.

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)