

Załącznik nr 3

Imię i nazwisko

miejsowość i data

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- aktualnie **nie jestem/jestem**¹ zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

Lp.	Nazwa i adres Podmiotu	Pełnione stanowisko(a) /funkcja	Forma ² zaangażowania zawodowego	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				

Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli

- Moje łączne zaangażowanie zawodowe³ w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
- Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: „**W rodzinie siła**” nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
- W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „W rodzinie siła” zobowiązuje się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.

.....

data i czytelny podpis

¹niewłaściwe wykreślić

²dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnić liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy (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, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnić czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.

³dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.