



....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr w ramach projektu pn. : „**Pomoc w rodzinie**” RPWP.07.02.01-30-0026/15 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y , zamieszkała/-y, legitymująca/-y się dowodem osobistym Nr, ubiegając się o zaangażowanie w ramach projektu pn. : „**Pomoc w rodzinie**” RPWP.07.02.01-30-0026/15 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

realizowanego przez Powiat Międzychodzki/ Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie oświadczam, że:

- 1) **jestem/nie jestem*** zatrudniona/-y na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL /Instytucja Zarządzająca, Instytucja Pośrednicząca, Instytucja Wdrażająca (Instytucja Pośrednicząca II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajowa Instytucja Wspomagająca/**.

Wymiar zatrudnienia*** -, zajmowane stanowisko

Nazwa i adres instytucji***

.....
W przypadku zaangażowania mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam nie będzie zachodził konflikt interesów**** ani podwójne finansowanie w związku z innymi wykonywanymi przeze mnie zadaniami służbowymi w ramach zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL.

- 2) **jestem/nie jestem*** zaangażowana/-y w innym projekcie finansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego , jak również w ramach innych programów WRPO.

Forma zaangażowania*:** umowa o pracę w wymiarze, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma -, *, zajmowane stanowisko, okres obowiązywania umowy, miesięczny wymiar godzin

Forma zaangażowania*:** umowa o pracę w wymiarze, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma -, *, zajmowane stanowisko, okres obowiązywania umowy, miesięczny wymiar godzin

Forma zaangażowania*:** umowa o pracę w wymiarze, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma -, *, zajmowane stanowisko, okres obowiązywania umowy, miesięczny wymiar godzin

3) w przypadku zaangażowania mnie do realizacji zlecenia, o które się ubiegam obciążenie wynikające z zaangażowania w realizację zadań w więcej niż jednym projekcie nie będzie wykluczało możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań oraz:

- a. łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach WRPO nie przekroczy 240 godzin miesięcznie;
- b. będę prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów WRPO, z wyłączeniem przypadku gdy praca w ramach kilku projektów wykonywana jest na podstawie jednego stosunku pracy lub zadania są realizowane na podstawie umów, w wyniku których następuje wykonanie oznaczonego dzieła, np. raportu z badania lub ekspertyzy;
- c. będę przekazywać Zleceniodawcy ewidencję, o której mowa w pkt. b, w odniesieniu do okresu wykonywania zadań w ramach projektu Zleceniodawcy, na warunkach określonych w umowie zlecenia.

Powyższe warunki dotyczące zatrudniania/angażowania personelu do projektu wynikają z Wytocznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach WRPO.

.....
(data i czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** należy podkreślić właściwą instytucję, jeżeli dotyczy

*** jeżeli dotyczy

****konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.