



....., dniar.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y, legitymująca/-y się dowodem osobistym, ubiegając się o zatrudnienie w ramach projektu systemowego pt. „Pomoc społeczna zawsze skuteczna” realizowanego przez Miasto i Gmina Białobrzegi/MGOPS w Białobrzegach oświadczam, że:

1) **jestem/nie jestem*** zatrudniona/-y 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/**.

Forma zatrudnienia*:** umowa o pracę w wymiarze, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma -*, zajmowane stanowisko

.....
Nazwa instytucji***

2) **jestem/nie jestem*** zatrudniona/-y w innym projekcie finansowanym w ramach PO KL, jak również w ramach innych programów NSRO.

Forma zatrudnienia*:** umowa o pracę w wymiarze, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inna forma -*, zajmowane stanowisko



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- 3) w przypadku zatrudnienia mnie na stanowisku, o które się ubiegam nie będzie zachodził konflikt interesów ani podwójne finansowanie w związku z innymi wykonywanymi przeze mnie zadaniami służbowymi.
- 4) w przypadku zatrudnienia mnie na stanowisku, 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 będę:
- a. prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów,
 - b. przedkładać Zleceniodawcy ewidencję, o której mowa w pkt. a, w odniesieniu do okresu realizacji projektu Zleceniodawcy, na warunkach określonych w umowie zlecenia.

.....

(data i czytelny podpis)

***niepotrzebne skreślić**

****należy podkreślić właściwą instytucję**

*****jeżeli dotyczy”**