



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego*

## **Oświadczenie Wykonawcy / Pracownika**

*na potrzeby projektu „Zmiana poprzez wiedzę i jakość”  
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007 - 2013  
na podstawie umowy nr 515/POKL.08.01.02-06-041/11-00*

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) np. Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości, Urząd Marszałkowski, Wojewódzki Urząd Pracy, Regionalny Ośrodek Europejskiego Funduszu Społecznego, Krajowy Ośrodek Europejskiego Funduszu Społecznego, Ministerstwo Rozwoju Regionalnego).

tak     nie\*

Jeśli **tak**, proszę podać nazwę i adres instytucji:

.....  
.....

2. Jestem zatrudniony/a w państwowej jednostce budżetowej i/lub w jednostce samorządu terytorialnego (moje wynagrodzenie finansowane jest ze środków publicznych).

tak     nie\*

Jeśli **tak**, proszę podać nazwę i adres instytucji oraz dni tygodnia i godziny pracy:

.....  
.....

3. Jestem zaangażowany/a w realizację zadań w innym projekcie / innych projektach finansowanym/ch w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki lub w ramach innych programów Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia.

tak     nie\*

Jeśli **tak**, proszę wypełnić poniższe informacje:

- (1) Nazwa projektu .....,  
nazwa działania .....,  
nazwa poddziałania .....,  
nazwa programu operacyjnego .....,  
.....,  
nazwa i adres instytucji realizującej projekt .....,  
.....

\*  
zaznaczyć właściwe.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj umowy wykonywanej w ramach projektu .....

Stanowisko wykonywane w ramach projektu ....., wymiar  
czasu pracy ....., dni oraz godziny, w których wykonywana jest praca

(2) Nazwa projektu .....,  
nazwa działania .....,  
nazwa poddziałania .....,  
nazwa programu operacyjnego .....

nazwa i adres instytucji realizującej projekt .....

Rodzaj umowy wykonywanej w ramach projektu .....

Stanowisko wykonywane w ramach projektu ....., wymiar  
czasu pracy ....., dni oraz godziny, w których wykonywana jest praca

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis Wykonawcy / Pracownika*

Ponadto oświadczam, że:

- Będę w stanie efektywnie wykonywać powierzoną mi pracę jako **wykładowca** w ramach projektu ..... współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Priorytetu .....  
Działanie .....  
Podziałanie .....Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,  
.....  
*(podać dni/okres i godziny planowanych czynności w ramach projektu)*
- Zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin pracy i zadań w ramach projektu ..... oraz pozostałych umów wykonywanych przeze mnie w ramach innych projektów.
- Zobowiązuję się przed wypłatą wynagrodzenia za zadania wykonywane w projekcie ..... do okazania prowadzonej przeze mnie ewidencji godzin pracy w ramach projektu.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania FPCP o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową, mających wpływ na realizację powierzonych zadań w ramach projektu

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis Wykonawcy / Pracownika*