

## Załącznik nr 2 do Umowy na świadczenie usług

### OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU „OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W TORUNIU”

Oświadczam, że:

1. Jestem / nie jestem\* jednocześnie zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego) i innych Programów Operacyjnych na podstawie stosunku pracy. Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO.
  - 1a. W przypadku mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO tj. ...., oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie. 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 sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.\*\*
2. Jestem / nie jestem\* jednocześnie pracownikiem Beneficjenta zatrudnionym na podstawie stosunku pracy poza projektami.
3. Jestem / nie jestem\* jednocześnie pracownikiem Beneficjenta zatrudnionym na podstawie stosunku pracy w projekcie lub projektach realizowanych przez Beneficjenta.
4. Moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów w ramach wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

Lp	Podmiot	Forma zatrudnienia	Miesięczny wymiar czasu pracy (wpisać konkretne dane)
1			
2			
3			
4			

5. Jeśli w okresie trwania umowy w ramach projektu zawrę inne umowy w ramach wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, zobowiązuję się poinformować niezwłocznie beneficjenta o tym fakcie i nie przekraczać 276 godzin miesięcznie w ramach wszelkich form mojego zaangażowania zawodowego.

Jednocześnie jeśli moje zaangażowanie powstanie na rzecz innego projektu UP zobowiązuję się przedkładać miesięczną ewidencję godzin i zadań.

6. Jestem / nie jestem\* zaangażowana/y w zadania w więcej niż jednym projekcie Umowy Partnerstwa, tj.:

1. Program Infrastruktura i Środowisko
2. Program Inteligentny Rozwój
3. Program Wiedza Edukacja Rozwój
4. Program Polska Cyfrowa
5. Program Polska Wschodnia
6. Program Pomoc Techniczna
7. 16 Regionalnych Programach Operacyjnych
8. Program Rozwoju Obszarów Wiejskich
9. Program Operacyjny „Rybnactwo i Morze”
10. Programy Europejskiej Współpracy Terytorialnej

6a. W przypadku mojego zaangażowania w inne projekty UP, oświadczam, że:\*\*

- a) obciążenie z tego wynikające, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie,
- b) zobowiązuje się prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów UP, z wyłączeniem przypadku, gdy wszystkie wykonywane zadania są na podstawie jednego stosunku pracy,
- c) zobowiązuję się przekazywać Beneficjentowi ewidencję na koniec każdego miesiąca w odniesieniu do okresu wykonywania zadań w ramach projektu Beneficjenta.

7. Jestem / nie jestem\* zaangażowana/y w projekcie na podstawie więcej niż jednej umowy cywilnoprawnej w ramach tego samego projektu.

\* skreśli niewłaściwą opcję

\*\* skreślić jeśli „nie dotyczy”

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis personelu projektu