



Biurow projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



Załącznik nr 5

do Zaproszenia do składania ofert w naborze na 2 ekspertów/ek zewnętrznych -
członków Komisji Oceny Wniosków Aplikacyjnych projektu pn.: „Laboratorium biznesu”

OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA/ZLECENIOBORCY	
BENEFICJENT	Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
NR PROJEKTU	PO KL.08.02.01-02-013/12
PODSTAWA ZATRUDNIENIA	Umowa zlecenie
RODZAJ UMOWY	Umowa zlecenie
NUMER UMOWY
DATA ZAWARCIA UMOWY
WYMIAR CZASU PRACY ZGODNIE Z UMOWĄ I WNIOSEM O DOFINANSOWANIE PROJEKTU	Umowa zlecenia bez wskazania miesięcznego/dziennego czasu pracy

Podejmując się realizacji obowiązków w ramach ww. umowy zawartej w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS w ramach POKL oświadczam, co następuje.

Jestem / Nie jestem* zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (IZ, IP, IW (IP2), ROEFS, KOEFS, KIW).

Jednocześnie fakt mojego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL nie generuje określonej w zapisach Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL (Rozdział 4, Podrozdział 5, punkt 6) sytuacji konfliktu interesów oraz podwójnego finansowania (Rozdział 3, Podrozdział 1, Sekcja 2), gdyż jestem zatrudniony w ... (nazwa instytucji) będącej ... (rodzaj instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL) na stanowisku ... (nazwa stanowiska) w ... (nazwa jednostki organizacyjnej).

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



Załącznik nr 5
do Zaproszenia do składania ofert w naborze na 2 ekspertów/ek zewnętrznych -
członków Komisji Oceny Wniosków Aplikacyjnych projektu pn.: „Laboratorium biznesu”

Jestem / Nie jestem* zaangażowany/a w realizację zadań w więcej niż jednym projekcie lub więcej niż jednego zadania w ramach jednego projektu w ramach NSRO.

Jestem zaangażowany/a w wykonywanie następujących zadań w niżej wymienionych projektach:

Lp.	Źródło finansowania (program operacyjny lub inicjatywa wspólnotowa)	Nr projektu	Stanowisko w ramach projektu	Podstawa zatrudnienia (rodzaj umowy)	Okres zatrudnienia (od dnia – do dnia)	Liczba godzin wykonywanych w ramach stanowiska miesięcznie
1						
2						

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach, w inne zadania w ramach przedmiotowego projektu oraz moje pozostałe obowiązki pracownicze wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Łączne zaangażowanie w realizację zadań we wszystkich projektach NSRO nie przekracza 240 godzin miesięcznie.

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin pracy zaangażowanych w realizację zadań wynikających z ww. umów zawartych w ramach projektów NSRO oraz do udostępniania ww. ewidencji godzin w okresie realizacji zadań w ramach danego projektu Beneficjenta.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



Załącznik nr 5
do Zaproszenia do składania ofert w naborze na 2 ekspertów/ek zewnętrznych -
członków Komisji Oceny Wniosków Aplikacyjnych projektu pn.: „Laboratorium biznesu”

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Zakres przedmiotowej umowy jest rodzajowo różny od zakresu obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę (jeśli dotyczy).

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

W przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania strony umowy o zaistniałych zmianach.

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe oświadczenia są zgodne z prawdą i są zgodne ze stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie dokumentacji projektowej.

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Potwierdzam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą, powyższe oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, podpis i pieczęć Beneficjenta

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



