

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAANGAŻOWANIA ZAWODOWEGO

Imię i nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podejmując się realizacji zadań w projekcie pt.

„.....” (umowa o dofinansowanie nr);

który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach

.....
.....

(nazwa funduszu / programu, z którego jest finansowany projekt)

oświadczam, że:

1. Jestem zaangażowany/a zawodowo w poniżej wymienionych formach:

L.p.	Nazwa zakładu pracy / Nazwa projektu / Inne zaangażowanie zawodowe**	Stanowisko	Okres zaangażowani a (od – do)	Rodzaj zaangażowania (np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, oddelegowanie, dodatek)	Wymiar etatu/ miesięczna liczba godzin
Zaangażowanie zawodowe w UWM:					
1.					
2.					
Pozostałe formy zaangażowania zawodowego:					
3.					

2. **Obciążenie wynikające z wykonywania powyższych zadań** nie wyklucza możliwości ich prawidłowej i efektywnej realizacji. Jednocześnie oświadczam, że moje łączne zaangażowanie w realizację wszystkich zadań projektowych finansowanych ze środków zewnętrznych, w tym z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz czynności wynikających z innych tytułów zaangażowania zawodowego** **nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Zobowiązuję się do spełnienia tego warunku także w okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie.**

3. Jestem/- nie jestem* zaangażowany/a zawodowo w instytucji wdrażającej Program Operacyjny / Fundusz

.....
(nazwa programu / funduszu, z którego jest finansowany projekt)

Uwagi:

.....
.....

4. Jestem/nie jestem* pracownikiem bądź współpracownikiem podmiotów partnerstwa / konsorcjum realizującego projekt.

Uwagi:

.....
.....

5. Jestem/nie jestem* zaangażowany/a zawodowo w jednostce sektora finansów publicznych (np. uczelnia wyższa) (osoba zaangażowana zawodowo w UWM w Olsztynie wybiera opcję „Jestem”)

Uwagi:

.....
.....

6. Otrzymuję / nie otrzymuję* dodatek zadaniowy w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie wypłacany miesięcznie w okresie od r. do r.

7. Jestem / nie jestem* uczestnikiem PPK

8. Zobowiązuję się poinformować Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie o wszelkich zmianach związanych z moim zatrudnieniem, o którym mowa w pkt 1-7, w terminie 5 dni od dnia zaistnienia zdarzenia.

Olsztyn,.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

* Niewłaściwe skreślić

** Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, w tym prowadzenia własnej działalności gospodarczej