



## Załącznik nr 2 Oświadczenie o łącznym zaangażowaniu

Imię i nazwisko osoby zaangażowanej w projekcie .....

Stanowisko/funkcja w projekcie.....

Data zaangażowania w projekcie:.....

Podstawa zaangażowania .....

Okres zaangażowania.....

Wymiar czasu pracy i godziny pracy<sup>1</sup> .....

Łączny wymiar zaangażowania poza projektem w okresie .....

| Lp.                       | Nazwa i adres podmiotu angażującego | Nr umowy o dofinansowanie <sup>2</sup> | Okres zaangażowania (od... do...) | Liczba godzin pracy w miesiącu <sup>3</sup> |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|
|                           |                                     |                                        |                                   |                                             |
|                           |                                     |                                        |                                   |                                             |
|                           |                                     |                                        |                                   |                                             |
|                           |                                     |                                        |                                   |                                             |
| OGÓŁEM godzin w miesiącu: |                                     |                                        |                                   |                                             |

**OŚWIADCZENIE O ŁĄCZNYM ZAANGAŻOWANIU**

Podejmując się realizacji obowiązków w ramach realizacji projektu „Magiczni Ogrodnicy: zaopiekujemy się Tobą profesjonalnie.” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam:

1. 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, nie przekracza 276 godzin miesięcznie<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> O ile określono w dokumentach związanych z zaangażowaniem

<sup>2</sup> W przypadku działań finansowanych z innych źródeł należy wpisać „nie dotyczy”.

<sup>3</sup> Należy podać liczbę godzin w formie ułamka zwykłego, gdzie liczba minut dzielona jest przez 60 (np. 5 min – 5/60, 17 minut – 17/60); ewidencja obejmuje czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie obejmuje czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym. W przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).

<sup>4</sup> Limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

- a) w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym,

**Projekt „Magiczni Ogrodnicy: zaopiekujemy się Tobą profesjonalnie.”**



2. Zaangażowanie w realizację zadań w innych projektach lub projektach realizowanych w ramach funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności u Beneficjenta i/lub innych beneficjentów na podstawie stosunku pracy i/lub umowy cywilnoprawnej, 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 w przedmiotowym Projekcie.
3. Jestem świadomy/a, że w razie przekroczenia limitu, o którym mowa w pkt 1 Oświadczenia, wypłacone mi wynagrodzenie staje się kosztem niekwalifikowanym i podlega żądaniu zwrotu od Beneficjenta przez instytucję uczestniczącą w realizacji PO.
4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w Projekcie zobowiązuje się do aktualizacji Oświadczenia w terminie do 3 dni od zaistnienia zmiany.
5. W przypadku zatrudnienia w Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej FERS, Instytucji Wdrażającej, nie zachodzi konflikt interesów rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności poprzez w szczególności wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, lub na bezstronność prowadzenia spraw służbowych z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiegokolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste;
6. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553), oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania Oświadczenia.

.....  
(Data i podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

---

b) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).