

Załącznik nr 2 do umowy – wzór oświadczenia dotyczącego zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
nr telefonu

Oświadczenie

Oświadczam, że¹:

- nie jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020² na podstawie stosunku pracy,

- jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 na podstawie stosunku pracy lecz w przypadku zatrudnienia w projekcie „**Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region**” o nr RPSW.08.05.01-26-0045/15 współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, w ramach Osi priorytetowej 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU **nie zachodzi konflikt interesów³ lub podwójne finansowanie**,

- jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 na podstawie stosunku pracy i w przypadku zatrudnienia w projekcie „**Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region**” o nr RPSW.08.05.01-26-0045/15 współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, w ramach Osi priorytetowej 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego, Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU **zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie⁴**.

.....
Data i podpis

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Jako instytucję uczestniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 - 2020 rozumie się Instytucję Zarządzającą RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 lub instytucję, do której Instytucja Zarządzająca RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 delegowała zadania związane z zarządzaniem RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

³ 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.

⁴ W przypadku wybrania tego wariantu oświadczenia umowa nie może być zawarta.

Załącznik nr 3 do umowy – wzór oświadczenia dotyczącego wymiaru miesięcznego zaangażowania zawodowego

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
nr telefonu

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz pozostałe obowiązki pracownicze wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań powierzonych mi w ramach projektu „**Nowoczesna Szkoła Zawodowa – Nowoczesny Region**” o nr RPSW.08.05.01-26-0045/15

- 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 miesięcznie¹.

Lp.	Źródło finansowania (praca zawodowa i zadania wykonywane w ramach umów cywilnoprawnych finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł)	Funkcja	Podstawa zatrudnienia (rodzaj umowy)	Okres zatrudnienia (od dnia do dnia)	Wymiar czasu pracy (liczba godzin) miesięcznie
1.					
2.					
Razem liczba godzin miesięcznie:					

W przypadku zaistnienia zmian danych objętych niniejszym oświadczeniem zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania strony umowy o tych zmianach.

.....
Data i podpis

¹ W przypadku gdy 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, przekracza 276 godzin miesięcznie umowa nie może być zawarta.