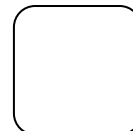


Logotypy



Załącznik nr 5 do Zasad wynagradzania osób realizujących zadania na rzecz projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych, w tym pozabudżetowych/pozasubwencyjnych

Szczecin

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko w projekcie

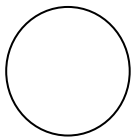
OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, iż obciążenie wynikające z zaangażowania mnie do projektu: **pełna nazwa projektu, numer umowy**, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.

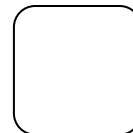
Realizując obowiązki w ramach w/w projektu oświadczam, co następuje:

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.
2. Oświadczam, iż jestem świadomy/a, że w razie przekroczenia limitu, o którym mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia, wypłacone mi wynagrodzenie staje się kosztem niekwalifikowanym i podlega żądaniu zwrotu od Beneficjenta przez uprawnione instytucje. Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności pracowniczej z tego tytułu, wynikającej z art. 124 i następne Kodeksu Pracy. / Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności z tego tytułu, wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego dotyczącej naprawienia szkody.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uniwersytetu Szczecińskiego w okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w przedmiotowym projekcie w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie.
4. Oświadczam, iż
 nie jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności.
 jestem zaangażowany/a w realizację następujących projektów:

Tytuł projektu	nazwa Beneficjenta	Rodzaj umowy	Okres zaangażowania	Liczba godzin zaangażowania miesięcznie



Logotypy



5. Zobowiązuję się podać wszystkie dane niezbędne do prawidłowego wypełnienia bazy personelu projektu w ramach systemu SL2014 (o ile dotyczy)
6. Zobowiązuję się do pisemnego potwierdzenia prawidłowo wykonanych zadań, liczby oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (o ile dotyczy)
7. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania oświadczenia

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie