

## Badacze i odkrywcy – szkoła bez ograniczeń

### Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*adres zamieszkania*

Jako Pracownik, wykonujący na podstawie umowy o pracę w ..... (Pracodawca) pracę w ramach projektu „Badacze i odkrywcy – szkoła bez ograniczeń” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż na dzień składania niniejszego oświadczenia:

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 Pracodawcy i innych podmiotów, z uwzględnieniem prac realizowanych w ramach niniejszej umowy w całym okresie jej realizacji nie przekracza 276 godzin miesięcznie,
2. wskazany w punkcie 1 limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form mojego zaangażowania zawodowego, w szczególności:
  - a) w przypadku stosunku pracy – uwzględni liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas mojej nieobecności związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu mojej nieobecności związanej z urlopem bezpłatnym,
  - b) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględni czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).
3. warunek z punktu 1. będzie spełniony przeze mnie w każdym z miesięcy kalendarzowych, w których będę realizował/-a zadania w ramach zawartej umowy,
4. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Pracodawcy o zmianie mojego zaangażowania zawodowego, skutkującej przekroczeniem łącznego miesięcznego wymiaru pracy zawodowej wynoszącego 276 godzin,
5. w przypadku wystąpienia nieprawidłowości w zakresie spełnienia warunku, związanego z godzinowym limitem zaangażowania w miesiącu, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu środków, które zostaną uznane za niekwalifikowane, na rzecz Pracodawcy,
6. zobowiązuję się do potwierdzenia wykonania powierzonych mi przez Zleceniodawcę/Pracodawcę zadań protokołem wskazującym liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w ramach zamówienia,
7. **pracuję/nie pracuję**<sup>1</sup> w instytucji uczestniczącej w realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego<sup>2</sup> na podstawie stosunku pracy,
8. **pracuję/nie pracuję**<sup>1</sup> w instytucji uczestniczącej w realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy, niemniej nie zachodzi konflikt interesów<sup>3</sup> bądź podwójne finansowanie w przypadku zaangażowania w niniejszym projekcie,
9. **jestem/nie jestem**<sup>1</sup> zatrudniony na podstawie stosunku pracy w Gminie Pobiedziska,
10. **jestem/nie jestem**<sup>1</sup> zatrudniony na podstawie stosunku pracy w Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska Sylwia Szczepańska.

.....  
*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Jako instytucję uczestniczącą w realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego rozumie się Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym (marszałka województwa wielkopolskiego) lub instytucję, do której Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym delegowała zadania związane z zarządzaniem Programem Operacyjnym (Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu).

<sup>3</sup> 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.