

## OŚWIADCZENIE

Osoby zaangażowanej jako personel projektu

W ramach projektu pn.

„Eksperymentalny program kształcenia nauczycieli przedszkoli i edukacji wczesnoszkolnej w Akademii Ignatianum w Krakowie”, nr POWR.03.01.00-00- KN44/18  
Realizowanego przez Akademię Ignatianum w Krakowie

Ja niżej podpisany:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	

I) Oświadczam, że :

1. Nie jestem zatrudniona/y jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój** na podstawie stosunku pracy (chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie);
2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe (w różnych formach zaangażowania zawodowego. W szczególności: stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego oraz zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej) w realizacji wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszy Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych **Akademii Ignatianum w Krakowie** oraz innych **podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie**;
3. Obciążenie wynikające z zaangażowania w wykonywanie zadań wynikających ze wszystkich zawartych umów w ramach projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszy Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych **Akademii Ignatianum w Krakowie** oraz innych podmiotów, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań mi powierzonych.

.....  
(data i podpis)

II) Zobowiązuję się do:

1. Do spełnienia warunków wymienionych w pkt. I.1, I.2, I.3 niniejszego oświadczenia w całym okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w ramach projektu realizowanego przez Akademię Ignatianum w Krakowie, którego niniejsze oświadczenie dotyczy;
2. Potwierdzenia wykonania powierzonych mi zadań poprzez sporządzenie protokołów, wskazujących prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym, poświęconych na wykonanie zadań w projekcie, którego niniejsze oświadczenie dotyczy;
3. Odpowiedzialności za wszystkie powyższe oświadczenia.

.....  
(data i podpis)