**Załącznik nr 1 do umowy Nr ………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Suchedniów, ……………………………………….

…………………………………………….………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………….………………….

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 oświadczam, że w ramach projektu **„Kluby Seniora jako Ośrodki Wsparcia Dziennego w Mieście   
i Gminie Suchedniów” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Suchedniowie."** będę/ nie będę **osobiście** wykonywał/a czynności wynikające z umowy nr………………………. zawartej w dniu……………………………, dlatego stanowię/ nie stanowię **personel projektu\*.**

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Zamawiająco w całym okresie realizacji umowy   
o zmianie powyższej sytuacji do 7 dni od jej zaistnienia.

**……………………………………………….**

\* W przypadku gdy Wykonawca stanowi personel projektu wymagane jest wypełnienie poniższego oświadczenia, prowadzenie co miesiąc karty ewidencji czasu pracy oraz sporządzenie protokołu potwierdzającego prawidłowe wykonanie zadań.

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z Podrozdziałem 6.15 pkt.8 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020, łączne moje zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z wszystkich pozostałych źródeł, **nie przekracza 276 godzin miesięcznie**.

Jednocześnie oświadczam, iż przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, iż zgodnie z Podrozdziałem 6.15. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r., przekroczenie miesięcznego limitu zaangażowania   
w czasie trwania w/w umowy skutkuje uznaniem wynagrodzenia za ten okres niekwalifikowalnym i brakiem możliwości jego wypłacenia.

…………………………………