………………………………………… ……………………………….

imię i nazwisko pracownika miejsce i data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe mojej osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy Unii Europejskiej oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów (niezależnie od formy zaangażowania) nie przekracza **276 godzin** miesięcznie w okresie od………do……….. Ponadto obciążenie wynikające z powierzonych mi czynności przy realizacji projektów nie wyklucza możliwości prawidłowego i efektywnego wykonywania zadań w ramach realizowanych projektów.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o każdej zmianie mojego zaangażowania zawodowego, które będzie skutkować przekroczeniem dopuszczalnego limitu 276 godzin na miesiąc.

W przypadku wystąpienia nieprawidłowości w zakresie spełnienia powyższego warunku, związanego z godzinowym limitem zaangażowania w miesiącu, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu środków, które zostaną uznane za niekwalifikowane, na rzecz beneficjenta.

 …………………………

 podpis pracownika