Wydatek współfinansowany przez Unię Europejską z programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027

**Miesięczna karta czasu pracy pracownika rozliczanego na kosztach uproszczonych (GSJ) potwierdzająca prawidłowe wykonanie zadań**

Nazwa beneficjenta:

Numer projektu:

Imię i nazwisko pracownika:

Pesel pracownika:

Stanowisko pracownika (zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie):

Forma zaangażowania pracownika w projekcie: umowa o pracę

Okres zaangażowania osoby w projekcie (dzień/miesiąc/rok – dzień/miesiąc/rok):

Oświadczam, że łączna ilość godzin zaangażowania ww. pracownika w projekcie wynosi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sygnatura kosztu z WND** | **Miesiąc/rok** | **Liczba godzin[[1]](#footnote-1)** | **Data i podpis pracownika** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  Łącznie: |  |  |

Oświadczam, że w ww. okresie pracownik realizował zadania/obowiązki związane
z realizacją projektu, określone we wniosku o dofinansowanie, wynikające z umowy
o pracę/zakresu obowiązków/oddelegowania.

…………………………………………………… ………………………………

Podpis i pieczęć Beneficjenta Podpis osoby zaangażowanej

lub osoby uprawnionej do reprezentowania

Beneficjenta

**Oświadczenia dotyczące personelu rozliczanego na kosztach uproszczonych (GSJ)**

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, iż w przypadku, gdy **jestem** zatrudniona/y jednocześnie na podstawie stosunku pracy w IZ FE SL, IP FE SL – ŚCP, nie zachodzi konflikt interesów rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności poprzez w szczególności wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących
ze stanowiskiem służbowym, mających negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, lub na bezstronność prowadzenia spraw służbowych z uwagi
na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiekolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste,

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu
są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

………………………………………………………

data i podpis osoby

składającej oświadczenie
(zaangażowanej w ramach projektu)

1. dotyczy tylko i wyłącznie faktycznie przepracowanych godzin zegarowych - należy zaokrąglić do pełnych godzin [↑](#footnote-ref-1)