

ZOSIP.273.9.2018.RPO

Załącznik nr 4

....., dnia

.....
Wykonawca/ prowadzący zajęcia*

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 2) korzystam z pełni praw publicznych,
- 3) w przypadku zaangażowania mnie do projektu moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić