



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

1- nie jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WSL 2014-2020 na podstawie stosunku pracy,

lub

2- jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WSL 2014-2020 na podstawie stosunku pracy, lecz w przypadku zatrudnienia w projekcie „*Klub Seniora – miejsce spotkań osób starszych jako przeciwdziałanie osamotnieniu i marginalizacji seniorów*”, którego Beneficjentem jest Powiat Rybnicki nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie oraz całkowity czas pracy nie przekracza miesięcznie 276 godzin, jeśli nastąpi przekroczenie tego limitu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Zleceniodawcę,

lub

3- jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WSL 2014-2020 na podstawie stosunku pracy i w przypadku zatrudnienia w projekcie „*Klub Seniora – miejsce spotkań osób starszych jako przeciwdziałanie osamotnieniu i marginalizacji seniorów*” , którego Beneficjentem jest Powiat Rybnicki zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie .

oraz

4 - nie jestem zatrudniony/a i nie wykonuję pracy na podstawie umowy cywilnoprawnej w Projektach finansowanych w ramach RPO WSL 2014-2020 jak również w ramach innych programów NSRO,

lub

5 - jestem zatrudniony/a/wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej na stanowisku

..... w Projekcie pod nazwą
..... finansowanym w ramach(np.
RPO WSL 2014-2020 lub innych programów NSRO). Całkowity czas pracy nie przekracza
miesięcznie 276 godzin.

.....

.....