



Załącznik nr 6
do zapytania ofertowego nr 2/HA/2020
- Oświadczenie dot. personelu projektu (276 godz.)

.....
Nazwa firmy/ imię i nazwisko

.....
Adres

.....
NIP/PESEL

.....
Telefon do kontaktu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że łączne zaangażowanie zawodowe personelu projektu/moje łączne zaangażowanie, niezależnie od formy zaangażowania, 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 przekracza 276 godzin miesięcznie*. Do ww. limitu wlicza się okres urlopu wypoczynkowego oraz czas niezdolności do pracy w skutek choroby.

.....
*Miejscowość, data, czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*