



Załącznik nr 2 do oferty

Znak sprawy:KA.I.291.5.2018/EFS

.....  
( Miejsowość, data)

## Oświadczenie

W związku ze złożeniem oferty usługi na przeprowadzenie zajęć doradztwa zawodowego dla uczestników projektu pn. „Razem - aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” współfinansowanego ze Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Osi priorytetowej 7 – Równowaga Społeczna, Działanie 7.1 Programy aktywnej integracji realizowane przez ośrodki pomocy społecznej oświadczam, że:

1) nie jestem zatrudniona/y w instytucji uczestniczącej w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 na podstawie stosunku pracy i nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie,

2) łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin miesięcznie.\***

Warunki o których mowa w pkt. 1-2 zobowiązuję się spełnić w całym okresie zatrudnienia.

O zmianie sytuacji zawodowej mającej wpływ na spełnienie warunków określonych w pkt. 1-2 zobowiązuję się niezwłocznie poinformować.

\* z uwzględnieniem ilości godzin zadania na które składana jest oferta

.....  
( czytelny podpis )