



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Budowa potencjału dydaktycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego na poziomie europejskim**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZP/BPD/34/2012

Załącznik nr 2e do SIWZ

.....  
pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzeniu kursu specjalistycznego z zakresu ochrony zdrowia pt. „Zintegrowane techniki diagnostyki i terapii manualnej w oparciu o techniki tkanek miękkich” w ramach zadania nr 7 „Uniwersytecki Ośrodek Kształcenia Ustawicznego” w ramach projektu „Budowa potencjału dydaktycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego na poziomie europejskim”**

oświadczam, że

Ja, niżej podpisany/a .....  
(czytelnie imię i nazwisko osoby)

PESEL ..... świadom/a odpowiedzialności za

składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż na dzień składania niniejszego oświadczenia:

1. nie pracuję w instytucji/instytucjach uczestniczącej/uczestniczących w realizacji PO KL (tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej II stopnia, Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej) na podstawie stosunku pracy<sup>2</sup>,

<sup>1</sup> Oświadczenie niniejsze dotyczy wyłącznie projektów realizowanych w ramach programów Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia (NSRO):

- Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko (PO IiŚ) - EFRR i FS
- Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka (PO IG) - EFRR
- Program Operacyjny Kapitał Ludzki (PO KL) - EFS
- 16 Regionalnych Programów Operacyjnych (RPO) - EFRR
- Program Operacyjny Rozwój Polski Wschodniej (PO RPW) - EFRR
- Program Operacyjny Pomoc Techniczna (PO PT) - EFRR
- Programy Operacyjne Europejskiej Współpracy Terytorialnej (PO EWT) - EFRR

<sup>2</sup> Przekreślić ten punkt, jeśli nie dotyczy pracuję w instytucji/instytucjach uczestniczącej/uczestniczących w realizacji PO KL (tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej II stopnia, Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej<sup>3</sup>) na podstawie stosunku pracy, niemniej nie zachodzi konflikt interesów bądź podwójne finansowanie w przypadku zatrudnienia w niniejszym projekcie<sup>4</sup>



**UNIwersYTET**  
**RZESZOWSKI**

**Uniwersytet Rzeszowski, al. Rejtana 16a, pok. 66**

35-959 Rzeszów, tel. 0-17-872-13-55

www.potencjalur.univ.rzeszow.pl, e-mail: potencjalur@univ.rzeszow.pl



**Budowa potencjału dydaktycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego na poziomie europejskim**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. nie jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów PO KL i/lub projektów realizowanych w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia u Beneficjenta na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego<sup>5</sup>,
3. jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów PO KL i/lub projektów realizowanych w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia u Beneficjenta i/lub u innych Beneficjentów na podstawie stosunku pracy i/lub stosunku cywilnoprawnego<sup>6</sup>:

	1	2	3	4	5
L.p.	Tytuł i nr projektu	Forma zatrudnienia: stosunek pracy, umowy cywilno-prawne	Okres zatrudnienia od ... do ...	Stanowisko pracy/ pełniona funkcja	Wymiar czasu pracy w okresie zatrudnienia <sup>7</sup>

4. zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin i zadań<sup>8</sup> w ramach niniejszego projektu potwierdzającej moje zaangażowanie w wymiarze nie większym niż 240 godzin zegarowych na miesiąc w niniejszym projekcie oraz we wszystkich pozostałych<sup>9</sup> projektach realizowanych w ramach Narodowych Strategicznych Ram Odniesienia, w które jestem lub będę zaangażowany/a,
5. zobowiązuję się każdorazowo przy rozliczaniu i wypłacie wynagrodzenia okazać niniejszemu beneficjentowi ewidencję godzin i zadań w odniesieniu do okresu realizacji projektu beneficjenta<sup>10</sup>.
6. zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o każdej zmianie mojego zaangażowania w realizację projektów NSRO

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

\*Wykonawca będący osobą prawną lub osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, nie składa niniejszego oświadczenia.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> Przekreślić ten punkt, jeśli nie dotyczy

<sup>5</sup> Przekreślić ten punkt, jeśli nie dotyczy

<sup>6</sup> Przekreślić ten punkt, jeśli nie dotyczy

<sup>7</sup> Np. 1/2 etatu; 300 godzin w okresie zatrudnienia (podanym w kolumnie 3), itp.

<sup>8</sup> Ewidencja godzin i zadań dotyczy umów o pracę/mianowania, umów zlecenia oraz umów o dzieło (z wyłączeniem umów o dzieło, w wyniku których powstaje utwór w rozumieniu *Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych*)

<sup>9</sup> W tym realizowanych poza instytucją projektodawcy

<sup>10</sup> Przekreślić ten punkt, jeśli nie dotyczy

