Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE O NIEPRZEKRACZANIU 276 GODZIN  
ŁĄCZNEGO ZAANGAŻOWANIA ZAWODOWEGO MIESIĘCZNIE**

Imię i nazwisko : ………………………….…..………………...................

Adres: ……………………………………………………………………

Tel. ………………………………..............................................................

E-mail: ………..........................................................…………………….

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………oświadczam,   
że po uwzględnieniu liczby godzin związanych z niniejszym zamówieniem  
moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych  
z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych  
źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

……………………………… ………………………………………...

(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis)

\* Dotyczy osób fizycznych, prowadzących i nieprowadzących działalności gospodarczej  
Limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:  
  
a) w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym,  
b) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania –uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).