

Dotacje na innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym wydanym przez
..... świadomy
odpowiedzialności karanej wynikającej z art. 233 § 1 kk za składanie fałszywych zeznań
oświadczam, iż:

1. **Nie byłem/-am karany/a** za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.
2. **Nie jest** prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.
3. **Posiadam pełną** zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
4. **Jestem/ nie jestem*** pracownikiem sektora finansów publicznych.

Wypełnić w przypadku poświadczenia zatrudnienia.

Instytucja/Firma.....

Wymiar czasu pracy.....

Rodzaj umowy: a. umowa o pracę – wymiar etatu.....
b. umowa cywilnoprawna – okres umowy.....

5. **Jestem/ nie jestem*** zatrudniony/a w projektach finansowanych w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka (POIG), jak również w ramach innych projektów finansowanych z programu Narodowe Strategiczne Ramy Odniesienia (NSRO).

Wypełnić w przypadku poświadczenia zatrudnienia w projektach.

Projekt I

Nazwa projektu.....

Instytucja/Firma wdrażająca projekt.....

Stanowisko/zadanie wykonywane w projekcie.....

Okres realizacji zadań w ramach projektu.....wymiar
godzin.....



INNOWACYJNA
GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GINA KRZYWCZA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

Projekt II

Nazwa projektu.....
Instytucja/Firma wdrażająca projekt.....
Stanowisko/zadanie wykonywane w projekcie.....
Okres realizacji zadań w ramach projektu.....wymiar
godzin.....

6. Oświadczam, iż **jestem/ nie jestem*** członkiem Komisji Oceny Projektów.

7. W przypadku zadeklarowanego w niniejszym oświadczeniu, bądź podjętego w trakcie trwania umowy cywilnoprawnej z Gminą Krzywczka zatrudnienia w sektorze finansów publicznych lub projektach współfinansowanych ze środków unijnych zobowiązuję się do prowadzenia i przedstawienia do rozliczenia ewidencji godzin pracy w ramach zatrudnienia w sektorze finansów publicznych oraz we wszystkich projektach, w których jestem zaangażowany/a w trakcie trwania zobowiązania umową wobec Gminy Krzywczka (*załącznik nr 3 „Ewidencja czasu pracy pracownika zatrudnionego w sektorze finansów publicznych lub w ramach projektów unijnych” i/lub „Miesięczną kartę czasu pracy pracownika zatrudnionego w ramach projektów unijnych lub w sektorze finansów publicznych” - załącznik nr 4)*)

8. **Oświadczam**, że obciążenie wynikające z pracy w kilku w/w projektach i ewentualnie jeszcze w innych (których być może podejmę się realizacji w terminie późniejszym) –nie wykluczy osobistego wykonania w sposób prawidłowy i efektywny wszystkich powierzonych mi zadań na rzecz projektu „**Zapewnienie dostępu do Internetu mieszkańcom Gminy Krzywczka zagrożonym wykluczeniem cyfrowym**” zgodnie z harmonogramem realizacji projektu oraz umową cywilnoprawną.

9. **Zobowiązuję się**, że praca, która będzie mi zlecona w ramach umowy cywilnoprawnej z Gminą Krzywczka na realizację w/w zadania, a która przypadać będzie na okres mojego urlopu płatnego będę wykonywał/a w godzinach, które są poza „moimi stałymi godzinami w danym dniu pracy wykonywanej u pracodawcy” (dotyczy tylko osób, których wynagrodzenie jest finansowane ze środków publicznych)

10. **Oświadczam**, iż nie jestem powiązany/a osobowo i/ lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności:

- ✓ poprzez uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- ✓ posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



GMINA KRZYWCZA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dotacje na innowacje

Inwestujemy w Waszą przyszłość

- ✓ pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- ✓ pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

11. Powyższe oświadczenie wypełniłem/am zgodnie z prawdą i świadomy jestem odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Gminy Krzywczka w przypadku zaistnienia jakiegokolwiek zmiany zawartej w/w wymienionych punktach.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić