**OŚWIADCZENIE O ŁĄCZNYM ZAANGAŻOWANIU ZAWODOWYM PRACOWNIKA**

Ja, niżej podpisana(y) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe 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 będzie przekraczać 276 godzin miesięcznie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość, data, podpis** |  |