

UCHWAŁA Nr 439/2014
ZARZĄDU POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia 07... sierpnia 2014 r.

zmieniająca uchwałę nr 523/2013 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 6 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość”.

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 595, z późn. zm.¹) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr 523/2013 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 6 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość”, zmienionej uchwałą nr 642/2014 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 16 kwietnia 2014 r. wprowadza się następujące zmiany:

- 1) dodaje się do Podręcznika wdrażania i monitorowania projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość” nowy załącznik nr 15 a wzór Oświadczenia o zaangażowaniu zawodowym w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Inowrocławskiemu.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA
Tadeusz Majewski

WICESTAROSTA
Włodzisław Figas

CZŁONKINIA ZARZĄDU
Mirosława Kucol

Członek Zarządu
Marek Szubarga

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r., poz. 645, z 2014 r., poz. 379, poz. 1072.



Załącznik do Uchwały
Nr 123/...../2014
Zarządu Powiatu Inowrocławskiego
z dnia 27 sierpnia..... 2014 r.

Załącznik nr 15 a
wzór

Oświadczenie o zaangażowaniu zawodowym

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko w projekcie

Oświadczam, że w miesiącu nie byłem/nie byłam zaangażowany/a/ byłem/byłam zaangażowany/a¹ jako personel projektu w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 240 godzin miesięcznie². Obciążenie wynikające z zaangażowania zawodowego, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych w ramach projektu pn. „Twoja wiedza – Twoja przyszłość”. Informacje o zaangażowaniu zawodowym:

Lp.	Nazwa pracodawcy i/lub projektu w ramach funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności	Pełniona funkcja i forma zatrudnienia	Miesięczny wymiar czasu pracy
Łączna liczba godzin zaangażowania zawodowego			

Zatwierdził:

.....
data i podpis Koordynatora Projektu

Sporządził:

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Niewłaściwe skreślić

² powyższe dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w sekcji 4.5.3 Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach POKL oraz zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.