**Załącznik nr 2 do umowy Nr ……….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Suchedniów, ……………………………………….

…………………………………………….………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………….………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż jestem/ nie jestem\* zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji Programów Operacyjnych[[1]](#footnote-2) na podstawie stosunku pracy.

Jednocześnie oświadczam, iż przyjęłam/przyjąłem\* do wiadomości, iż zgodnie z Podrozdziałem 6.15.6 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r., w sytuacji zaistnienia konfliktu interesów[[2]](#footnote-3) lub podwójnego finansowania, wynagrodzenie za ten okres uznane będzie   
za niekwalifikowalne.

Mając na uwadze powyższe zobowiązuję się w sytuacji zatrudnienia w instytucji uczestniczącej do dostarczenia do 7 dni od podpisania umowy, niezbędnej dokumentacji potwierdzającej, **iż nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie**.

……………………………………

podpis

\* Niepotrzebne skreślić

1. Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której Instytucja zarządzająca PO delegowała zadania związane zarządzaniem PO. [↑](#footnote-ref-2)
2. Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności,   
   tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych. [↑](#footnote-ref-3)