

Załącznik nr 2 do Wniosku beneficjenta o płatność za okres od
(należy podać datę wynikającą z Wniosku beneficjenta o płatność).

Ewidencja czasu pracy personelu projektu

Miesiąc/rok:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Tytuł projektu:

Numer umowy o dofinansowanie:

Podstawa zatrudnienia:

Nazwa beneficjenta:

Dzień miesiąca	Ewidencja godzin pracy (od... do...)	Czas zaangażowania na rzecz projektu (liczba godzin)
Ogółem miesięcznie		

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust.1 Kodeksu karnego oświadczam, iż dane wskazane w powyższej tabeli odpowiadają prawdzie i są zgodne ze stanem faktycznym.

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 beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczyło 276 godzin miesięcznie, zgodnie z pkt. 6.16 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

.....
Data i podpis pracownika

Zobowiązuję się do wprowadzania na bieżąco do Systemu Informatycznego danych, dotyczących angażowania personelu projektu, w celu potwierdzenia spełnienia warunków określonych w pkt. 6.16 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.*

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust.1 Kodeksu karnego oświadczam, iż dane wskazane w powyższej tabeli odpowiadają prawdzie i są zgodne ze stanem faktycznym możliwym do ustalenia na podstawie dokumentacji projektowej.

.....
Data i podpis beneficjenta