ZAŁĄCZNIK NR …… DO UMOWY O DOFINANSOWANIE PROJEKTU

Nazwa i adres Beneficjenta (miejsce i data)

**FORMULARZ INFORMACYJNY DOTYCZĄCY PERSONELU PROJEKTU[[1]](#footnote-1)**

I.

1. Imię i nazwisko[[2]](#footnote-2): …
2. Stanowisko: …
3. Zakres zadań i obowiązków: …
4. Zaangażowanie czasowe (h/m-c): …
5. Forma zatrudnienia: …
6. Zatrudnienie poza projektem (*w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia i zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej*) oraz wymiar czasowy (h/m‑c) w okresie pełnienia funkcji w projekcie: …

II.

1. Imię i nazwisko: …
2. Stanowisko: …
3. Zakres zadań i obowiązków: …
4. Zaangażowanie czasowe (h/m-c): …
5. Forma zatrudnienia: …
6. Zatrudnienie poza projektem *(w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia i zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej)* oraz wymiar czasowy (h/m‑c) w okresie pełnienia funkcji w projekcie: …………………..

…………………………

(podpis i pieczęć)

1. Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki* wydatki związane   
   z zaangażowaniem osoby wykonującej zadania w projekcie lub projektach są kwalifikowane, o ile: obciążenie z tego wynikające, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych danej osobie oraz łączne zaangażowanie zawodowe tej osoby 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 miesięcznie**. Beneficjent weryfikuje spełnienie powyższych warunków przed zaangażowaniem osoby do projektu i zobowiązuje ją do spełnienia tych warunków w okresie kwalifikowania jej wynagrodzenia w tym projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku osoby pełniącej kilka funkcji w projekcie należy rozpisać każdą z funkcji w osobnym punkcie. [↑](#footnote-ref-2)