Załącznik nr 3 do umowy o pracę

z dnia …………………………. 2018 r.

**CKZiU 070.4.8…..2018**

|  |
| --- |
| **Protokół prawidłowego wykonania zadań/ odbioru pracy** |

w ramach projektu **„Mistrzowie w zawodzie** nr **RPMP.10.02.02-12-0236/16**realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Priorytet X,

Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Stanowisko/ pełnione funkcje** | **prowadzący zajęcia dydaktyczne z uczniami** |
| **Liczba godzin zaangażowania/ wymiar etatu** | **wg harmonogramu realizacji zajęć** |

**Oświadczam, że w okresie w miesiącu** ………….…………………………………………………….….… **wykonywałem/łam prace/zadania na rzecz ww. projektu polegającą na:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Data (dd.mm.rr) | Godziny pracy (od …do…) | Liczba godzin | Zadania w projekcie |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Oświadczam, że wywiązałem/łam się z powierzonych mi zadań w pracy na rzecz ww. projektu.**

………………………………..……………….

*Data - Podpis osoby składającej protokół*

|  |
| --- |
| Potwierdzam, że Pan/Pani **………………………………………..** wykonał/ła powierzoną mu/jej pracę na rzecz realizacji ww. projektu.  ………………………………..………. ……………….….……………………………  *Pieczęć szkoły Data, Podpis Szkolnego Lidera / Dyrektora Szkoły*  ……………….….…………………………… ………………………………………………….  *Pieczęć Centrum Data, Podpis Kierownika Projektu* |

**Oświadczam**, że w miesiącu …………………………………………… …………….r.

1. Moje łączne zaangażowanie zawodowe[[1]](#footnote-1) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekroczyło **276 godzin miesięcznie.**
2. Obciążenia wynikające z wykonywania zadań w ramach wszystkich projektów, w których zostałam/łem zaangażowany/na jako personel w rozumieniu Rozdziału 3 pkt.1s) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (aktualnie obowiązujących, wydanych przez Ministra Rozwoju), nie wykluczyło mnie z możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych mi zadań.

………………………………..……………….

*Data, Podpis osoby składającej oświadczenie*

1. *dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego,*

   *1)w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy(do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym*

   *2) w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami.* [↑](#footnote-ref-1)