*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ APLIKACYJNY NA STANOWISKO NAUCZYCIELA/PROWADZĄCEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko** | |  | | |
| **Adres zamieszkania** | |  | | |
| **Telefon komórkowy** | |  | | |
| **Adres e-mail** | |  | | |
| **Cześć zamówienia** | **Aplikowany rodzaj zajęć (proszę wpisać nazwę zajęć podaną w zapytaniu ofertowym)** | | **Ilość godz.** | **Cena brutto za godzinę** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Wykształcenie:** |  | | | |
| **Doświadczenie**  **w prowadzeniu zajęć z dziećmi:** |  | | | |
| **Dodatkowe umiejętności/ kwalifikacje uwagi:** |  | | | |
| **Dyspozycyjność** (możliwe godziny prowadzenia zajęć w projekcie) | Pn………………………………………. Wt……………………………………….  Śr……………………………………….. Czw……………………………………..  Pt……………………………………….. Sob……………………………………… | | | |

**Oświadczam, że:**

1. deklaruję uczestnictwo w działaniach wskazanych przez Zleceniodawcę niezbędnych do realizacji zadań przewidzianych w ramach projektu,
2. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję zawarte w niej informacje,
3. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

......................................................................

Data i czytelny podpis

*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………………….…………..………..  Imię i nazwisko  …………………………………………………………………………………..……………………………………………………..……..  Adres zamieszkania | Stowarzyszenie „My Dla Innych” ul. Rumiankowa 13 15-665 Białystok |

Oświadczam, iż obciążenie wynikające z zaangażowania mnie do projektu

**„Czas nowych możliwości w SP 29 w Białymstoku” (UDA-POKL.09.01.02-20-960/13**nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań.

Moje łączne zaangażowanie zawodowe[[1]](#footnote-1) 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. **Zobowiązuję się jednocześnie do nie przekraczania ww. miesięcznego limitu godzin w okresie mojego zaangażowania do projektu.**

Oświadczam, iż nie jestem zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych   
z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności.

Oświadczam, iż jestem zaangażowany/a w realizację następujących projektów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu i nazwa Beneficjenta** | **Rodzaj umowy** | **Okres zaangażowania** | **Liczba godzin zaangażowania miesięcznie[[2]](#footnote-2)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Oświadczam, iż nie jestem zaangażowany/a w realizację żadnych innych zadań finansowanych ze źródeł pozaprojektowych, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów.

Oświadczam, iż jestem zaangażowany/a w realizację następujących zadań pozaprojektowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa pracodawcy / zleceniodawcy** | **Rodzaj umowy** | **Okres zaangażowania** | **Liczba godzin zaangażowania miesięcznie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Oświadczam, iż podmiot wskazany pod nr ..... jest instytucją uczestniczącą w realizacji PO KL[[3]](#footnote-3), jednakże w przypadku zaangażowania mnie do projektu nie zachodzi konflikt interesów[[4]](#footnote-4)   
ani ryzyko podwójnego finansowania wydatków.

W przypadku zaangażowania w realizację więcej niż jednego projektu lub zaangażowania jednocześnie na podstawie więcej niż jednej umowy w ramach Projektu zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin i zadań[[5]](#footnote-5) realizowanych w ramach wszystkich projektów NSRO, z wyłączeniem przypadku, gdy będę wykonywać wszystkie zadania na podstawie jednego stosunku pracy. Zobowiązuję się także do przekazania Beneficjentowi ww. ewidencji,   
w odniesieniu do okresu wykonywania zadań w ramach projektu Beneficjenta.

......................................................................

Data i czytelny podpis

*Załącznik nr 3*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w dniu złożenia oferty na prowadzenie zajęć pozalekcyjnych dla uczestników (odbiorców) projektu **„Czas nowych możliwości w SP 29 w Białymstoku”** nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo ze Stowarzyszeniem „MY DLA INNYCH” z siedzibą w Białymstoku.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym (Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH”) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

......................................................................

Data i czytelny podpis

1. Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia (o którym mowa w sekcji 4.5.3 Wytycznych) oraz zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy nie jest możliwe podanie dokładnej liczby godzin zaangażowania (np. w przypadku umów   
   o dzieło lub prowadzenia działalności gospodarczej), należy podać orientacyjną i uśrednioną liczbę godzin. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO KL rozumie się Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą (Instytucję Pośredniczącą II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajową Instytucję Wspomagającą. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. Ewidencja ta powinna mieć charakter „dziennika zajęć”, z którego powinno wynikać, jakie zadania (wg klasyfikacji zadań wskazanej we wniosku o dofinansowanie projektu) w ramach jakiej umowy i w jakich godzinach wykonywała dana osoba każdego dnia. Natomiast szczegółowe wskazywanie poszczególnych czynności w ramach danej umowy nie jest wymagane. [↑](#footnote-ref-5)