Załącznik nr 6

do Procedury dotyczącej przygotowania i realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych

w Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich

we Wrocławiu (*załącznik do zarządzenia nr 60/XVI R/2025*

*Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu*

*z dnia 16 maja 2025 r.)*

Wrocław, dn.***……………………..………………..….***

**O ś w i a d c z e n i e**

Ja, niżej podpisany/a ….......................................................................................................................

*(czytelnie imię i nazwisko)*

(nr PESEL: ….............................................................)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam:

**Moje łączne zaangażowanie zawodowe**[[1]](#footnote-1), w miesiącach: **od**: **………………………...……. r. do:……………………………………………….. r.**

w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności, działań finansowanych z innych źródeł oraz ze stosunku pracy na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu i w innych podmiotach **nie przekracza 276 godzin miesięcznie**.

Jeśli moje zaangażowanie zawodowe ulegnie zmianie, zobowiązuję się w przeciągu 3 dni poinformować o tym zdarzeniu Beneficjenta.

…………………………………………………….

podpis

1. Limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

   1. w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym 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 (o ile dotyczy).

   [↑](#footnote-ref-1)