Załącznik nr 4

…………………, dnia………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 15/POKL.01.03.06-00-074/09/2014 z dnia 15.09.2014 r.  
w ramach projektu systemowego pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W INSTYTUCJACH UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI PO KL**

Ja niżej podpisany/a .................................................................................................. oświadczam, że w związku z planowanym zaangażowaniem w realizację projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” na podstawie umowy cywilnoprawnej:

🞏 nie jestem pracownikiem instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucjach Pośredniczących, Instytucjach Wdrażających (Instytucjach Pośredniczących II stopnia), Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej,

🞏 jestem pracownikiem instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucjach Pośredniczących, Instytucjach Wdrażających (Instytucjach Pośredniczących II stopnia), Regionalnych Ośrodkach EFS, Krajowym Ośrodku EFS, Krajowej Instytucji Wspomagającej, lecz w przypadku niniejszej umowy nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie.

............................................... ..............................................................  
Miejscowość, dataPieczęć i podpis osoby upoważnionej