



Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego Nr MGOPS.FE.503.23.2016

OŚWIADCZENIE

Osoby zaangażowanej w realizację projektu „RAZEM PRZECIW WYKLUCZENIU” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Niniejszym oświadczam, że:

- jestem osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, która osobiście będzie wykonywać przedmiot zamówienia ofertowego Nr MGOPS.FE.503.23.2016
- łączne zaangażowanie w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie będzie przekraczać **276 godzin miesięcznie podczas trwania umowy.**

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie