

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik 10b do Zapytania ofertowego*

……………………………..

imię i nazwisko miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie **nie jestem/jestem\*** zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL)\*\* tj. w ………………………………………………………

(nazwa i adres instytucji)

na stanowisku ………………………………………………………………

……………………………

data i czytelny podpis

\*niewłaściwe wykreślić

\*\**Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO KL* rozumie się Instytucję Zarządzająca, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą (Instytucję Pośrednicząca II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajowa Instytucję Wspomagającą.