***Załącznik nr 4***

Imię i Nazwisko: …………………………………………..

Adres: …………………………………………..

Tel./fax: ………………………………………….

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że …………………………………………. nie będę realizował/a wszystkich zadań projektowych finansowanych ze środków zewnętrznych, w tym funduszy strukturalnych   
i Funduszu Spójności oraz czynności wynikających z innych tytułów zaangażowania zawodowego, których łączna suma przekracza 276 godzin miesięcznie.

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis)