***Załącznik nr 4***

Imię i Nazwisko: …………………………………………..

Adres: …………………………………………..

Tel./fax: ………………………………………….

OŚWIADCZENIE

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

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis Oferenta)