**OŚWIADZENIE PRESONELU PROJEKTU**

Nr KPOD.07.07-IW.07-0164/24

pt. Innowacyjne produkty spożywcze jako żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla pacjentów z zaburzeniami metabolicznymi – badania przedwdrożeniowe.

zwanego dalej „Projektem”

*Imię i nazwisko osoby zaangażowanej w projekcie…………………………………………………………….*

*Rola w przedsięwzięciu………………………………………………………………………………………………*

*Okres zaangażowania w projekcie………………………………………………………………………………….*

*Podstawa zaangażowania…………………………………………………………………………………………….*

Podejmując się realizacji obowiązków w ramach projektu objętego wsparciem ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), w konkursie o nr 2024/ABM/03/KPO ogłoszonego przez Agencję Badań Medycznych oświadczam, że:

1. Moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy unijnych oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia – Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
2. Zaangażowanie w realizację zadań w ramach innych projektów realizowanych z funduszy unijnych na podstawie stosunku pracy i/lub umowy cywilnoprawnej oraz moje pozostałe obowiązki pracownicze wynikające z innych umów nie wykluczają możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mi zadań w przedmiotowym projekcie.
3. Jestem świadomy/a, że w razie przekroczenia limitu, o którym mowa w pkt. 1 Oświadczenia, wypłacone mi wynagrodzenie staje się kosztem niekwalifikowanym i podlega żądaniu zwrotu od Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku przez Agencję Badań Medycznych.
4. W okresie realizacji projektu zobowiązuje się do aktualizacji oświadczenia w terminie do 3 dni od zaistnienia zmiany.

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania oświadczenia.

…………..…………………………

data i podpis składającego

oświadczenie