



Załącznik nr 7.2. do Umowy

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość 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 Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą (Instytucje Pośrednicząca II stopnia), Regionalny Ośrodek EFS, Krajowy Ośrodek EFS oraz Krajową Instytucję Wspomagającą.