



Załącznik nr 4.2. 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.