**Załącznik nr 6**

**do Zasad rozliczania dodatku projektowego   
oraz obiegu dokumentów**

# **OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy załączonego wniosku o przyznanie dodatku projektowego dla:**

………….. *(imię i nazwisko pracownika)*

………….. *(nr projektu)*

**Jako bezpośredni przełożony Pracownika oświadczam, że:**

1. Realizacja dodatkowych zadań związanych z realizacją projektu odbywać się będzie wyłącznie w dni robocze, w których pracownik wykonuje pracę w ramach umowy o pracę i nie spowoduje powstania godzin nadliczbowych.
2. Potwierdzam, że planowe zaangażowanie w realizację zadań w projekcie, nie stoi w sprzeczności z realizacją innych zadań w ramach zatrudnienia w NIO-PIB.

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*Data złożenia oświadczenia i podpis bezpośredniego przełożonego pracownika*

**Jako Kierownik Projektu oświadczam, że:**

1. Zakres czynność związanych z realizacją dodatkowych zadań zawiera załącznik do niniejszego wniosku.
2. Proponowana kwota dodatku jest zgodna z zasadami konkursu i proporcjonalna do planowanego zaangażowania czasowego w realizację projektu.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania pracownika, którego wniosek dotyczy, a także pracownika prowadzącego obsługę kadrową oraz płacową projektu o zaistnieniu przesłanek do zaprzestania wypłacania dodatku projektowego.
4. Planowany czas wykonywania zadań w Projekcie powierzonych Pracownikowi wynosi:

Miesiąc 1 – ……. liczba godzin

Miesiąc 2 – …….. liczba godzin

Miesiąc 3 – …….. liczba godzin

W związku z realizacją projektu część wynagrodzenia zasadniczego Pracownika, adekwatna do czasu realizacji pracy przy Projekcie, sfinansowana zostanie środkami pochodzącymi z Projektu, przy czym kwota tego finansowania nie może przekroczyć 20% wnioskowanego dodatku projektowego.

1. Przyjmuję do wiadomości, że podstawą do wypłaty dodatku projektowego jest przekazanie do Działu Kadr prawidłowo wypełnionej miesięcznej karty czasu pracy uwzględniającej ewidencję godzin pracy oraz wykonane czynności lub zestawienie wykonanych czynności.

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*Data złożenia oświadczenia i podpis Kierownika Projektu*