*Projekt pn.* **: „*ROZWÓJ TURYSTYKI AKTYWNEJ I RODZINNEJ W GMINIE UJAZD POPRZEZ UTWORZENIE AKADEMII SPORTU ORAZ MIEJSC REKREACJI I WYPOCZYNKU”*** *realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś. Priorytetowa VI. Rewitalizacja i Potencjał Endogeniczny Regionu, Działanie VI.2 Rozwój Gospodarki Turystycznej, Poddziałanie VI.2.1 Rozwój Gospodarki Turystycznej*

**Załącznik nr 2 do projektu umowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Miesiąc i rok: |  |

**PROTOKÓŁ Z WYKONANIA ZADAŃ ORAZ EWIDENCJA GODZIN PRACY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekt *(tytuł projektu):* |  |  |
| **„Rozwój Turystyki Aktywnej I Rodzinnej W Gminie Ujazd Poprzez Utworzenie Akademii Sportu Oraz Miejsc Rekreacji I Wypoczynku**” dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. |
|  Adres firmy: |  |
|  stanowisko: |  |
| wymiar czasu pracy: |  |
| Dzień | Godziny pracy (od godz. do godz.) | Liczba godz. | Zadanie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| Razem godziny | 0 |  |

**Oświadczenie:**

1. Oświadczam, iż w czasie, kiedy wykonywałem/łam zadania wyżej wykazane nie byłem/łam jednocześnie zatrudniony/a w ramach innych projektów, w tym projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz nie otrzymałem/łam za ten czas wynagrodzenia z innych tytułów zaangażowania zawodowego, a wykonywane zadania nie spowodowały konfliktu interesów i podwójnego finansowania mojego wynagrodzenia ze środków publicznych.
2. Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe w miesiącu nie przekracza 276 godzin.

…………………………………………………………………………………………..

*Potwierdzam prawidłowe wykonanie zadań w projekcie*

*…………………………………………………………. ………………………………………………………
(Data i czytelny podpis składającego protokół) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*