



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**Załącznik nr 5**  
**do „Warunków przetargu 1/08/2016” z dnia 12 sierpnia 2016 r.**  
**na stanowisko badacza z wyższym wykształceniem medycznym – lekarza**

....., dnia .....

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Oświadczenie dotyczące zaangażowania w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków UE**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie łączny wymiar zaangażowania Wykonawcy w realizację zadań we wszystkich projektach współfinansowanych ze środków UE nie przekracza 240 godzin miesięcznie, łącznie z zaangażowaniem w ramach niniejszego projektu.

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

.....  
*czytelny podpis Wykonawcy*