



PROTOKÓŁ Z WYKONANIA ZADAŃ ORAZ EWIDENCJA GODZIN PRACY
(załącznik do umowy)

Imię i nazwisko

Miesiąc i rok

Projekt (tytuł projektu): „**Poprawa dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem na obszarze północnym województwa opolskiego**”
(RPOP.08.01.00-16-0034/16).

Stanowisko:

Dzień	Godziny pracy (od godz. do godz.)	Liczba godzin	Imię i nazwisko pacjenta PESEL	Czynność*
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				

Oświadczenie:

- 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.
- Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe w miesiącu nie przekracza 276 godzin.

.....
(Data i czytelny podpis składającego protokół)

Potwierdzam prawidłowe wykonanie zadań w projekcie

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

*Należy wpisać odpowiedni zapis „Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dziecka” lub „Pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka”