*Załącznik nr 6 do SIWZ*

*do zam. publ. ZP 271.28.2017*

**- Oświadczenie dot. godzin pracy –**

**Zamawiający: Gmina Linia**

Pieczęć Wykonawcy/Dane Wykonawcy

**Ul. Turystyczna 15**

**84-223 Linia**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, iż w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 łączne zaangażowanie zawodowe osoby w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekraczapo przeliczeniu 276 godzin miesięcznie łącznie z zamówieniem pn. *„Przeprowadzenie kursów i szkoleń z zakresu doradztwa zawodowego, treningów pamięci oraz warsztatów psychologiczno – pedagogicznych dla uczniów w ramach projektu „Lepszy start – lepsza przyszłość. Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z Gminy Linia” działanie 3.2.1 RPO 2014-2020 w roku szkolnym 2017/2018”*

............................, ……………………..

 *(miejscowość) (data)*

 ................................................................................

*(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo
oraz pieczątka / pieczątki)*