



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Załącznik 2

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

do rozliczenia za miesiąc r.

.....

/imię i nazwisko Asystenta/

BENEFICJENT	POINT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
TYTUŁ PROJEKTU	„Asystentura – integracja - aktywizacja”
NUMER PROJEKTU	FEDS.09.01-IP.02-0063/23
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	02.05.2024 – 31.07.2026

Ja, oświadczam, że w miesiącu

przepracowałam/em godzin, a **koszt całkowity** ¹⁾ mojej pracy wynosi

..... PLN.

.....

Miejsce, data

.....

Podpis

¹⁾ KOSZT CAŁKOWITY - Kwota brutto zawiera składniki wynagrodzenia finansowane przez Zleceniobiorcę i Zleceniodawcę, a w przypadkach przewidzianych prawem także podatek VAT. Iloczyn wskazanej liczby godzin i stawki za godzinę = 50,00 zł. w koszcie całkowitym.