**Miesięczna karta czasu pracy osoby zaangażowanej do realizacji projektu**

**za okres od do**

1. Beneficjent
2. Numer Projektu
3. Imię i nazwisko osoby zaangażowanej
4. PESEL osoby zaangażowanej
5. Stanowisko osoby zaangażowanej
6. Forma zaangażowania
7. Czas pracy i zadania wykonywane przez pracownika na rzecz projektu we wskazanym okresie[[1]](#footnote-1):

**Tabela 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miesiąc | Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu | Liczba godzin |
|
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |

1. W przypadku gdy w/w osoba zaangażowana jest w realizację innych projektów współfinansowanych z funduszy europejskich lub innych działań finansowanych z innych źródeł (w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów) należy wypełnić poniższą tabelkę dotyczącą osoby zaangażowanej, potwierdzającą faktyczne łączne zaangażowanie zawodowe we wskazanym powyżej okresie[[2]](#footnote-2):

**Tabela 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane podmiotu angażującego (nip, nazwa, miejsce zaangażowania) | Wymiar zaangażowania | Okres zaangażowania(od… do…) | Podstawa zaangażowania | Godziny pracy od…do… | Liczba godzin | Ogółem liczba godzin w miesiącu  |
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |
| uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij | uzupełnij |

Podpis osoby zaangażowanej Podpis i pieczęć Beneficjenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjent

\*niepotrzebne skreślić

1. Należy wskazać liczbę przepracowanych godzin w podziale na poszczególne miesiące wraz z opisem zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić niezależnie od formy zaangażowania. [↑](#footnote-ref-2)