

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 okresie¹:

Tabela 1

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

8. 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 okresie²:

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.

² Wypełnić niezależnie od formy zaangażowania.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

