**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):

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

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):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane podmiotu angażującego  (NIP, nazwa, miejsce zaangażowania) | Wymiar zaangażowania | Okres zaangażowania  (od… do…) | Podstawa zaangażowania | Godziny pracy | | | Liczba godzin |
| od | od | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| **OGÓŁEM godzin w miesi**ą**cu:** | | | | | | |  |

……..……………………… ……………………………………

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)