**Załącznik nr 2 do Umowy**

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ** **O ZATRUDNIANIU W DANYM MIESIĄCU PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH UMOWĄ ORAZ KOSZTACH WYNAGRODZEŃ KAŻDEGO Z TYCH PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA ZA KTÓRY DOFINANSOWANIE**

**JEST WYPŁACANE ZGODNIE Z WYMOGIEM WSKAZANYM W Art. 15zze ust. 6[[1]](#footnote-1) oraz ust. 7[[2]](#footnote-2).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa organizacji pozarządowej |  | |
| Adres siedziby organizacji pozarządowej | Ulica,  nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Numer Krajowego Rejestru Sądowego |  | |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP |  | |
| Numer telefonu kontaktowego |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Numer umowy |  | |
| Liczba zatrudnianych w danym miesiącu pracowników objętych umową | ……………… osób | |
| Okres za który składane jest oświadczenie | od ……. /..…. / 2020 r. do ……. /……. /2020 r. | |
| Koszty wynagrodzeń każdego z pracowników objętych umową w danym miesiącu i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane, znajdują się w załączniku nr 2 do wniosku. Załącznik ten zawiera również informacje o liczbie pracowników objętych umową. | | |

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

…………………………… ……..……………………………. miejscowość, data (czytelny podpis Wnioskodawcy

/osoby reprezentującej Wnioskodawcę/ pełnomocnika Wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3 do umowy**

**ZESTAWIENIE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA UMOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Źródło finansowania*** | ***Kwota w PLN*** |
| **DOFINANSOWANIE ŁĄCZNIE** |  |
| w tym |  |
| *Regionalny Program Operacyjny*  *Województwa …. 2014-2020* |  |
| *Program Operacyjny Wiedza Edukacja*  *Rozwój 2014-2020* |  |
| *Fundusz Pracy [[3]](#footnote-3)* |  |

1. *art. 15zze ust. 6. Dofinansowanie jest wypłacane w okresach miesięcznych, po złożeniu przez Organizację pozarządową oświadczenia o zatrudnianiu w danym miesiącu pracowników objętych umową (…) oraz kosztach wynagrodzeń każdego z tych pracowników i należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, według stanu na ostatni dzień miesiąca, za który dofinansowanie jest wypłacane.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *art. 15zze ust. 7. Organizacja pozarządowa jest obowiązana do utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową (…) przez okres dofinansowania*

   [↑](#footnote-ref-2)
3. Pole „Fundusz Pracy” należy wypełnić w przypadku gdy umowa nie jest objęta finansowaniem w ramach projektu RPO lub PO WER. [↑](#footnote-ref-3)