

.....

(miejsce i data)

Projekt nr

Nazwa projektu

Nazwa i adres beneficjenta

Dotyczy wniosku o płatność nr

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI WYNAGRODZEŃ

Oświadczam, iż wynagrodzenia wskazane do kwalifikacji w ww. wniosku o płatność są zgodne z zasadami kwalifikowalności wydatków związanych z wynagrodzeniami określonymi w „Regulacjach w sprawie wdrażania Mechanizmu Finansowego EOG na lata 2014-2021” lub „Regulacjach w sprawie wdrażania Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021”, a w szczególności:

- 1) dotyczą wyłącznie pracy związanej z realizacją ww. projektu,
- 2) są zgodne z obowiązującym regulaminem wynagrodzeń, a ich wysokość odpowiada stawkom faktycznie stosowanym u beneficjenta poza projektami współfinansowanymi ze środków wspólnotowych na analogicznych stanowiskach lub stanowiskach wymagających analogicznych kwalifikacji (dotyczy to również pozostałych składników wynagrodzenia, w tym nagród i premii),
- 3) są zgodne z zasadami określonymi w pkt III.3.1 „Wytycznych w sprawie kosztów zarządzania dla Operatorów Programów w ramach Mechanizmu Finansowego EOG 2014 – 2021 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014 – 2021”,
- 4) są kwalifikowalne wyłącznie w zakresie, w którym odnoszą się do kosztów działań, które nie byłyby przeprowadzone, gdyby nie podjęto się wdrażania danego projektu.

.....

Osoba upoważniona/odpowiedzialna za realizację projektu

(podpis i pieczętka)

.....

Główny księgowy/Skarbnik

(podpis i pieczętka)