

OŚWIADCZENIE

o niepełnieniu funkcji kierowniczych lub zarządczych
na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zatrudniony/a na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie,
uczestniczący/a w konkursie w ramach projektu
„INKUBATOR ROZWOJU NA UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM W LUBLINIE”,

w charakterze Wnioskodawcy:

- pracownik naukowy Uczelni
- członek zespołu badawczego

oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie pełnię funkcji
kierowniczych ani zarządczych na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie.

Jednocześnie, w przypadku wybrania w ramach konkursu Wniosku do objęcia
wsparcie w ramach Projektu, zobowiązuję się do niezwłocznego
poinformowania Uczelni o każdej zmianie w powyższym zakresie oraz do złożenia
zaktualizowanego oświadczenia, mając na uwadze brak kwalifikowalności
wynagrodzenia w kosztach Wniosku w przypadku pełnienia funkcji kierowniczych
lub zarządczych.

Oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń
niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)