**PERIODIČNO POROČILO O IZVEDENIH NALOGAH ZAPOSLENE OSEBE**

|  |
| --- |
| 1. **Projekt, projektni partner, zaposlena oseba**
 |
| Program |  |
| Naziv projekta |  |
| Upravičenec |  |
| Ime in priimek zaposlene osebe na projektu |  |
| Datum začetka/dodelitve zaposlenega na projekt |  |
| Obdobje izvajanja projektnih nalog zaposlene osebe (skladno s pogodbo o zaposlitvi/aneksom/sklepom) |  |
| Odstotek delovnega časa namenjenega izvajanju projektnih nalog |  |
| Vloga zaposlene osebe na projektu |  |

|  |
| --- |
| 1. **Obdobje poročanja**
 |
| **Od:** (dd/mm/yyyy) |  | **Do:** (dd/mm/yyyy) |  |

|  |
| --- |
| 1. **Izvedene naloge zaposlene osebe**
 |
| Opis nalog, ki so bile izvedene v tem obdobju poročanja |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Izjava**
 |

*Prosim izberite:*

🞎 S to izjavo potrjujemo, da je zaposleni-i/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v tem obdobju poročanja bil/-a zaposlen/-a tudi na sledečih projektih, ki so sofinancirani iz javnih virov:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sofinanciran iz \_\_\_\_),
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sofinanciran iz \_\_\_\_),
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sofinanciran iz \_\_\_\_),
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sofinanciran iz \_\_\_\_).

Zagotavljamo, da vsi sofinancirani projekti skupaj ne presežejo 100% delovnega časa, ki ga zaposlena oseba opravlja v organizaciji ter hkrati zagotavljamo, da se za sofinanciranje ne bo zahtevalo več od dejansko nastalih skupnih stroškov dela zaposlene osebe.

🞎 S to izjavo potrjujemo, da zaposlen-i/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v tem obdobju poročanja ni bil/-a zaposlen/-a na nobenem drugem projektu, sofinanciranem iz javnih virov. Zagotavljamo, da se za sofinanciranje ne bo zahtevalo več od dejansko nastalih skupnih stroškov dela zaposlene osebe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Kraj in datum*** ***Kraj in datum***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ime in priimek ter podpis zaposlene osebe Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe***