**APLIKACJA NA EKSPERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że spełniam następujące kryteria formalne:** | | **TAK** | **NIE** | **Opis** |
| 1. | Wykształcenie wyższe (licencjat/magister) |  |  | *Należy podać tytuł naukowy, uczelnię i kierunek studiów* |
| 2. | przynajmniej 3 lata doświadczenia w wykonywaniu kontroli finansowej |  |  | *Należy wskazać miesiąc i rok rozpoczęcia wykonywania kontroli finansowej wraz z dokumentacją potwierdzającą jej wykonywanie* |
| 3. | przynajmniej 3 lata doświadczenia w kontrolowaniu projektów współfinansowanych ze środków unijnych (fundusze strukturalne, inicjatywy unijne, Projekty finansowane w ramach NMF w szczególności) |  |  | *Należy wskazać miesiąc i rok rozpoczęcia wykonywania kontroli projektów, nazwy programów, których dotyczyły projekty wraz z dokumentacją potwierdzającą jej wykonywanie* |

**Informacje szczegółowe dot. kryterium nr 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres doświadczenia** | **Opis doświadczenia** |
| zasady naliczania i rozliczania wynagrodzeń z tytułu umów o pracę oraz umów zlecenie/o dzieło |  |
| zasady rozliczania delegacji krajowych i zagranicznych |  |
| zasady ewidencji środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych oraz naliczania amortyzacji |  |
| zasady weryfikacji księgowań przychodów, wydatków i kosztów projektu |  |

**W przypadku wybrania mnie do pełnienia funkcji eksperta zobowiązuję się do spełnienia następujących warunków:**

**W przypadku wybrania mnie do pełnienia funkcji eksperta deklaruję,** że zaznajomię się z dokumentami obowiązującymi w Norweskim Mechanizmie Finansowym 2009-2014, w tym Memorandum of Understanding, Regulacji NMF, wytycznych programowych Krajowego Punktu Kontaktowego w Ministerstwie Infrastruktury i Rozwoju, Umowy w sprawie Programu PL15, Opisu Systemu Zarządzania i Kontroli Programu PL15, a także innych dokumentów mających wiążący charakter dla programu i projektów w ramach niego realizowanych.

**Oświadczam, że:**

1. Korzystam z pełni praw publicznych,
2. Posiada pełną zdolność do czynności prawnych,
3. Nie zostałam/łem skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za przestępstwo skarbowe.

|  |  |
| --- | --- |
| Maksymalna ilość projektów, których weryfikacji kandydat zobowiązuje się podjąć jako ekspert |  |

Załączam aktualne Curriculum Vitae w języku polskim.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie oraz Curriculum Vitae do realizacji procesu rekrutacji, prowadzonego obecnie przez Centrum Obsługi Projektów Europejskich MSW zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych *(Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

..................................................................

(data i podpis)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia COPE MSW:** | | |
| Poświadczenia spełniania kryteriów kwalifikowalności | *TAK* | *NIE* |
| ………………………………………………….. |  |  |
| *Podpis osoby dokonującej weryfikacji* |  |  |