

CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Projekt **Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu płatnych staży

Projekt pt.: „Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”, nr umowy UDA-POKL.04.01.01-00-088/14-00

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Ja niżej podpisany/a:
(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a:
(dokładny adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pozostaję w stosunku pracy
--------------------------	--------------------------	----------------------------

Jeśli TAK, proszę podać nazwę i adres zakładu pracy:.....

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mam zawartą umowę-zlecenia z innym niż Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu zleceniodawcą, od której są odprowadzane składki ZUS
--------------------------	--------------------------	---

jeśli TAK, proszę podać w jakim okresie: od do

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	korzystam/korzystałem/am ze wsparcia wdrażanego w ramach Priorytetu IV Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (np. dofinansowane kierunki studiów, staże/praktyki, zajęcia dodatkowe)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prowadzę działalność gospodarczą

Jeśli tak:

- od kiedy prowadzona jest działalność gospodarcza?.....
- czy podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej jest **wyższa/ niższa** * od miesięcznego wynagrodzenia brutto z tytułu umowy zlecenia.

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia do stażu przedsiębiorcom / instytucjom przyjmującym na staże dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/am się z Regulaminem płatnych staży zawodowych realizowanych w ramach projektu „Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”, nr umowy UDA-POKL.04.01.01-00-088/14-00

Mój numer konta bankowego:

Numer rachunku bankowego:	
Bank, w którym prowadzony jest rachunek:	
Imię i nazwisko Właściciela rachunku:	

Jeśli **nie jestem** właścicielem rachunku bankowego, o którym mowa wyżej: upoważniam właściciela rachunku do odebrania w moim imieniu wynagrodzenia.

.....
(Data i podpis Studenta/ki)