Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Ja niżej podpisany/a:	**Imię i nazwisko** .....
Zamieszkały/a: Dane kontaktowe:	**Dokładny adres zamieszkania** ..... **Nr tel.:**..... **Adres e-mail:** .....

OŚWIADCZAM, ŻE:

TAK	NIE	
		pozostaję w stosunku pracy (umowa o pracę)

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

TAK	NIE	
		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	
		Jestem zarejestrowany/a w KRUS

Jeśli TAK:
□ jako ROLNIK → czy korzystam/planuję skorzystać z programu ***Młody rolnik*** lub ***Wsparcie na uruchomienie pozarolniczej działalności*** TAK / NIE
□ jako DOMOWNIK

TAK	NIE	
		Jestem zgłoszony/a w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu innego świadczenia.

Jeśli TAK, to proszę podać jakie to jest świadczenie: .....

TAK	NIE	
		prowadzę działalność gospodarczą

Jeśli TAK:
- od kiedy prowadzona jest działalność gospodarcza?.....
- podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej jest **wyższa / niższa (zaznaczyć właściwe)** od miesięcznego wynagrodzenia brutto z tytułu umowy zlecenia.

TAK	NIE	
		Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych przedsiębiorcom / instytucjom przyjmującym na staże dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz realizacji wsparcia w ramach projektu (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883).
		Zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji oraz udziału w płatnych stażach zawodowych" organizowanych w ramach projektu „Studiujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów WNoŻiŻ na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu" nr umowy o dofinansowanie projektu WND-POWR.03.01.00-00-S081/17

DANE NIEZBĘDNE DO UMOWY O ORGANIZACJĘ STAŻU:

SERIA i NR dowodu osobistego:	
Adres Urzędu Skarbowego:	
Nr PESEL:	
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.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POINFORMOWANIA UNIWERSYTETU PRZYRODNICZEGO W POZNANIU O WSZELKICH ZMIANACH W WW. INFORMACJACH POPRZEZ NIEZWŁOCZNE ZŁOŻENIE (DO 7 DNI OD ZAISTNIENIA ZMIANY) DO BIURA PROJEKTU DWÓCH EGZEMPLARZY WW. OŚWIADCZENIA ZE ZAKTUALIZOWANYMI INFORMACJAMI

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*