



Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie i udziału w płatnych stażach zawodowych

**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko .....

Zamieszkały/a:

Dokładny adres zamieszkania .....

Dane kontaktowe:

Nr tel.: ..... Adres e-mail: .....

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	pozostaję w stosunku pracy (umowa o pracę)
--------------------------	--------------------------	--

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"/>	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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem zgłoszony/a w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu innego świadczenia.
--------------------------	--------------------------	---

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

TAK NIE

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Wyrażam zgodę</b> na przekazanie moich danych osobowych przedsiębiorcom / instytucjom przyjmującym na staże dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z RODO).
--------------------------	--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Zapoznałem/am się</b> z „Regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz udziału w płatnych stażach zawodowych” organizowanych w ramach projektu „Studiujesz – praktykuj II. Program stażowy dla studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu” nr umowy o dofinansowanie projektu POWR.03.01.00-00-S022/17
--------------------------	--------------------------	---

**DANE DO UMOWY STAŻOWEJ:**

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 POPRZEC 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

**Studiujesz - praktykuj II. Program stażowy dla Studentów Wydziału Leśnego i Wydziału Technologii Drewna na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu**

Nr projektu: POWR.03.01.00-00-S022/17

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

Ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań

