**OŚWIADCZENIE STAŻYSTY/KI DLA CELÓW PODATKOWYCH
I UBEZPIECZENIOWYCH**

**do umowy nr ………..………… zawartej dnia …………………**

**dotycząca płatnych dwumiesięcznych/trzymiesięcznych staży dodatkowych odbywanych w ramach projektu**

**pn. KPK-Kompleksowy Program Kształcenia w PWSIP w Łomży, nr POWR.03.05.00-00-Z040/17 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

 **w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

**DANE OSOBOWE**

1. Nazwisko: .………………………………………… 2. Imię (imiona): ………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Data urodzenia: ……………………………………. 4. PESEL:

5. Obywatelstwo …………………………………….. 6. Stopień niepełnosprawności ………………………………….

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

1. Gmina: ……………………………………………... 2. Ulica: ……………..….……….……………………….

3. Nr domu: …………………………………………… 4. Nr mieszkania: ………...……………………………..

5. Miejscowość: ………………………………………. 6. Kod pocztowy: …….……………...…………………..

**POZOSTAŁE DANE**

1. Oddział NFZ: …………………………………………………………………………………………………….

2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego: ………………………………………………….

3. Nr telefonu stażysty/ki: ……………………………………………..……………………………………………

**STAŻYSTA/KA OŚWIADCZA PONADTO, ŻE:**

*\* właściwe wpisać, \*\* właściwe podkreślić*

*(ANSŁ – Akademia Nauk Stosowanych w Łomży)*

1. **(jestem/nie jestem)**\* …………………………………… pracownikiem ANSŁ zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania;
2. **(przebywam/nie przebywam)\*** …………………………………… na urlopie bezpłatnym/macierzyńskim/ wychowawczym w ramach stosunku pracy z ANSŁ \*\*;
3. **(jestem/nie jestem)**\* ………………… jestem zatrudniony poza ANSŁ ………………………………..……….……………
 (nazwa i adres pracodawcy)

na podstawie: …………………….… i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto

……………..…. (niższej/równej lub wyższej)\* od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające składkom na ubezpieczenia społeczne;

1. **(jestem/nie jestem)**\* …………………………………………. osobą bezrobotną;
2. **(jestem/nie jestem)\*** …………………………………………. uczniem gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, szkoły ponadpodstawowej lub studentem w wieku do 26 lat\*\*;
3. **(jestem/nie jestem)\*** …………………………………………. uczestnikiem studiów doktoranckich;
4. **(prowadzę/nie prowadzę**)٭ …………………………… działalność gospodarczą i z tytułu działalności odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne;
5. nie zachodzi żadna z sytuacji podanych w punktach 1-4 i 6-7 powyżej, a umowa o staż zawarta z **ANSŁ** jest jedyną zawartą przeze mnie umową;
6. **(posiadam/nie posiadam**)٭………………………………. ustalonego prawa do emerytury lub renty.

**Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania ANSŁ o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.**

**Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie przez Akademię Nauk Stosowanych w Łomży danych zawartych w treści tego oświadczenia dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy.**

 ……….……………………………………………..

*(Data i czytelny podpis stażysty/ki)*

Okres ubezpieczenia, data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie