



Załącznik nr 06 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE STUDENTA/TKI

DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU NIEZBĘDNE DO WYPŁATY WYNAGRODZENIA STAŻOWEGO			
IMIĘ I NAZWISKO:			
DOKŁADNY ADRES ZAMIESZKANIA:			
NUMER TELEFONU:		ADRES E-MAIL:	
NUMER PESEL:			
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:			
ADRES URZĘDU SKARBOWEGO:			
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:			
NAZWA BANKU:			
IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU*:			

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

OŚWIADCZAM, ŻE:			
Pozostaję w stosunku pracy (umowa o pracę): /zaznaczyć właściwe X/	TAK		NIE
Nazwa pracodawcy, który zatrudnia mnie na umowę o pracę: /wpisać tylko jeśli dotyczy/			
Mam zawartą umowę-zlecenia z innym niż Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu zleceniodawcą, od której są odprowadzane składki ZUS: /zaznaczyć właściwe X/	TAK		NIE
Okres w jakim mam zawartą w/w umowę zlecenie to: /wpisać tylko jeśli dotyczy/	OD		DO
Jestem zarejestrowany/a w KRUS: /zaznaczyć właściwe X/	TAK	<input type="checkbox"/> jako rolnik <input type="checkbox"/> jako domownik	NIE
Jestem zgłoszony w KRUS z tytułu innego świadczenia: /np. renta rodzinna, renta socjalna itp./	TAK		NIE
Korzystam/planuję skorzystać z programu młody rolnik lub wsparcie na uruchomienie pozarolniczej działalności : /zaznaczyć właściwe X/	TAK		NIE
Jestem zgłoszony/a w ZUS z tytułu innego świadczenia: /np. renta rodzinna, renta socjalna, alimenty itp./	TAK		NIE
Prowadzę działalność gospodarczą: /zaznaczyć właściwe X/	TAK		NIE
Zapoznałem/am się z „Regulaminem uczestnictwa w projekcie” i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby wypłaty wynagrodzenia stażowego (zgodnie z RODO): /zaznaczyć właściwe X/	TAK		NIE

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 Z ZAKTUALIZOWANYMI INFORMACJAMI.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

