**Załącznik nr 12 do Regulaminu udziału w Programie PKD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | proszę uzupełnić |
|  |  | *(miejscowość i data)* |
| proszę uzupełnić |  |  |
| *dane Firmy/Instytucji przyjmującej na staż* |  |  |

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O WYPŁACIE ŚRODKÓW**

Ja niżej podpisany/a, w związku w związku z przyjęciem pracownika/czki[[1]](#footnote-1) Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu na staż realizowany w ramach projektu „Najlepsi z natury! **Kształcenie na potrzeby gospodarki** oświadczam, że pracownik/czka pełniący/a obowiązki Opiekuna/ki stażu proszę uzupełnić otrzymał/a wynagrodzenie netto, a pracodawca opłacił wszystkie pochodne od jego/jej wynagrodzenia (tj. podatek i składki społeczne) zgodnie z obowiązującym prawem.

*Data wypłaty kwoty netto:* proszę uzupełnić

*Data zapłaty podatku:* proszę uzupełnić

*Data zapłaty ZUS:* proszę uzupełnić

*Data zapłaty ewentualnie innych pochodnych (jakie) :* proszę uzupełnić

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kk oświadczam, że wyżej podane dane są prawdziwe i aktualne.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………..………………………………… |
|  | *(podpis[[2]](#footnote-2) kierownika jednostki/*  *osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowo-kadrowe* |

1. Nauczyciela/ki akademickiej lub osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne [↑](#footnote-ref-1)
2. Czytelny podpis LUB podpis i pieczęć imienna [↑](#footnote-ref-2)