



**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 z przyjęciem pracownika/czki<sup>1</sup> 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<sup>2</sup> kierownika jednostki/  
osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowo-kadrowe

<sup>1</sup> Nauczyciela/ki akademickiej lub osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne

<sup>2</sup> Czytelny podpis LUB podpis i pieczęć imienna

