



Załącznik nr 5b do Regulaminu Projektu

**WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

Kielce, .....

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*PESEL*

Politechnika Świętokrzyska  
al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7  
25-314 Kielce

**Oświadczenie**

**Oświadczam**, że w terminie trwania mojej umowy o płatny staż tj.

od ..... do .....

- prowadzę własną działalność gospodarczą:  TAK  NIE,
- jestem zatrudniona/y na podstawie umowy zlecenia:  TAK  NIE,
- jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę:  TAK  NIE.

Jeśli **TAK**, to: oświadczam, że moja miesięczna podstawa do składek społecznych jest:

- wyższa od minimalnej płacy krajowej,
- niższa od minimalnej płacy krajowej.

Jednocześnie **oświadczam**, że:

- nie byłam/em, ani nie jestem uczestnikiem programów stażowych, organizowanych w ramach innych projektów POW ER,
- nie pozostaję z podmiotem przyjmującym na staż w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej,
- nie jest właścicielem podmiotu przyjmującego na staż, ani nie zasiadam w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż,
- nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa ani powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem podmiotu przyjmującego na staż, z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających podmiotem przyjmującym na staż, ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez podmiot przyjmujący na staż.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Działu Kadrowo-Płacowego Politechniki Świętokrzyskiej o jakiegokolwiek zmianie w/w danych.

.....  
*Podpis*