



Projekt „Nowa jakość kształcenia – podniesienie kompetencji studentów i pracowników Politechniki Świętokrzyskiej”  
nr POWR.03.05.00-00-Z224/18

Załącznik nr 5c do Regulaminu Projektu

### Zgłoszenie stażysty/ki do ubezpieczeń ZUS

Nazwisko: ..... Imiona: .....

Nazwisko rodowe: ..... Płeć (K/M): .....

PESEL: ..... Data urodzenia: .....

Nr i nazwa oddziału wojewódzkiego NFZ: .....

Stopień niepełnosprawności (zakreślić właściwe):

- osoba nie posiadająca orzeczenia o niepełnosprawności lub osoba, która posiada orzeczenie i nie przedłożyła go płatnikowi,
- osoba, która przedłożyła płatnikowi składek orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności,
- osoba, która przedłożyła płatnikowi składek orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- osoba, która przedłożyła płatnikowi składek orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- osoba, która przedłożyła płatnikowi orzeczenie o niepełnosprawności wydawane osobom do 16 roku życia.

Nr świadczenia: ..... Obywatelstwo: .....  
(em., renta, renta rodzinna itp.)

Adres zameldowania na stałe miejsce pobytu:

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Gmina: ..... Ulica: .....

Nr domu: ..... Nr lokalu: .....

Nr telefonu: .....

Adres zamieszkania (wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu):

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Gmina: ..... Ulica: .....

Nr domu: ..... Nr lokalu: .....

Nr telefonu: .....

Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania na stałe miejsce pobytu i adres zamieszkania)

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Gmina: ..... Ulica: .....

Nr domu: ..... Nr lokalu: .....

Nr telefonu: .....

**Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) 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.**

.....  
data i podpis Stażysty/ki