



**Załącznik nr 12 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z310/17
pn. „Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie”
Zadanie 7. „Programy stażowe dla studentów WKŚiR, WNoŚ, WNoŻ”**

OŚWIADCZENIE STAŻYSTY/KI DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH

do umowy o staż studencki nr z dnia

DANE OSOBOWE

1. Nazwisko: 2. Imię (imiona):

3. Data urodzenia: 4. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Dla celów podatkowych posługuję się numerem NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powyższe dane są niezbędne dla ustalenia właściwego identyfikatora podatkowego — zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2004 r. nr 269, poz. 2681 z późn. zm.).

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

1. Gmina: 2. Ulica:

3. Nr domu: 4. Nr mieszkania:

5. Miejscowość: 6. Kod pocztowy:

POZOSTAŁE DANE

1. Oddział NFZ:

2. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego:

3. Nr telefonu stażysty/ki:

STAŻYSTA/KA OŚWIADCZA PONADTO, ŻE:

** właściwe wpisać, ** właściwe podkreślić*

(UWM – Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie)

1) **(jestem/nie jestem)*** pracownikiem UWM zatrudnionym na podstawie umowy o pracę lub mianowania;

2) **(przebywam/nie przebywam)*** na urlopie bezpłatnym/macierzyńskim/wychowawczym w ramach stosunku pracy z UWM**;

3) **(jestem/nie jestem)*** jestem zatrudniony poza UWM.....
(nazwa i adres pracodawcy)

na podstawie: i osiągam z tego tytułu wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto
..... (niższej/równej lub wyższej)* od minimalnego wynagrodzenia za pracę, podlegające
składkom na ubezpieczenia społeczne;

4) **(jestem/nie jestem)*** osobą bezrobotną;

5) **(jestem/nie jestem)*** uczniem gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, szkoły ponadpodstawowej lub studentem w wieku do 26 lat**;

6) **(jestem/nie jestem)*** uczestnikiem studiów doktoranckich;

7) **(prowadzę/nie prowadzę)*** działalność gospodarczą i z tytułu działalności odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne;



- 8) nie zachodzi żadna z sytuacji podanych w punktach 1-4 i 6-7 powyżej, a umowa o staż studencki zawarta z UWM jest jedyną zawartą przeze mnie umową zlecenia**;
- 9) **(posiadam/nie posiadam)*** ustalonego prawa do emerytury lub renty.

Potwierdzam, że treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy.

Zobowiązuję się poinformować Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia w terminie 3 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem aktualizacja i podkreśleniem zmienianych danych, pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej za niedopełnienie tego obowiązku. W przypadku niepoinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie danych zawartych w treści tego oświadczenia dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy.

Upoważniam pracownika Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie do podpisania w moim imieniu dokumentów zgłoszeniowych przekazywanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(Data i czytelny podpis stażysty/ki)

.....
Okres ubezpieczenia, data i podpis
osoby przyjmującej oświadczenie