



**Załącznik nr 4**  
**do Regulaminu płatnych staży zawodowych**

**OŚWIADCZENIE STAŻYSTY/KI DLA CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZENIOWYCH**

**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 Zleceniobiorcy: .....

**STAŻYSTA OŚWIADCZA PONADTO, ŻE:**

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 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 1-7 powyżej, a umowa o staż zawarta przeze mnie z UWM w Olsztynie \*\*  
- 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 odpowiedzialności karnej z tytułu podania nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.**

**Zobowiązuję się poinformować UWM 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 nie poinformowania 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 UWM danych zawartych w treści tego oświadczenia dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy.**

**Upoważniam pracownika UWM 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

\* właściwe wpisać

\*\* właściwe podkreślić