

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

### Oświadczenie UCZESTNIKA PROJEKTU dla celów ubezpieczeniowych

Oświadczam, że w okresie odbywania stażu organizowanego w ramach projektu realizowanego przez Politechnikę Częstochowską pt. „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej” POWR.03.05.00-00-Z008/18, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, tj.

od dnia ..... do dnia .....

nie będę opłacał(a) / będę opłacał(a)\* składki na ubezpieczenie społeczne i składki na fundusz pracy z innych tytułów.

W przypadku uzyskania innego tytułu do ww. ubezpieczenia niezwłocznie powiadomię Politechnikę Częstochowską

Częstochowa .....

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

\*Niepotrzebne skreślić