



Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych

OŚWIADCZENIE OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM SZKOLENIOWE

w projekcie pn. „Nowe kompetencje szansą na nowy zawód” realizowanym w ramach Priorytetu 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działania 7.9 Aktywizacja osób na rynku pracy Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Informacje o projekcie

Tytuł projektu	„Nowe kompetencje szansą na nowy zawód”
Nr projektu	FEDS.07.09-IP.02-0015/24
Nazwa beneficjenta	Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego

Dane osobowe:

Nazwisko																					
Imię																					
Data urodzenia																					
Miejsce urodzenia																					
Obywatelstwo																					
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu	





Nr mieszkania	
Telefon	
Województwo	
Gmina	
Powiat	
Kraj	
Oddział NFZ	
Urząd Skarbowy	
Rachunek bankowy	

Informacje dodatkowe¹:

1. Oświadczam, że:

- nie jestem osobą z niepełnosprawnością, nie posiadam stopnia niepełnosprawności
- jestem osobą z niepełnosprawnością, posiadam stopień niepełnosprawności:
 - lekki
 - umiarkowany
 - znaczny

2. Oświadczam, że pobieram świadczenie:

- Rentę, nr świadczenia
- Emeryturę, nr świadczenia
- Inne (jakie?)
- Nie pobieram świadczeń

Proszę podać nazwę i adres organu wypłacającego świadczenie:

.....

¹ Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi.



3. Oświadczam, że:

- nie jestem zatrudniona/y w innym zakładzie pracy na umowę o pracę/cywilnoprawną/inną umowę
- jestem zatrudniona/y w innym zakładzie pracy na umowę o pracę/cywilnoprawną/inną umowę
 - Rodzaj umowy.....
 - Okres umowy.....
 - W ramach wskazanej wyżej umowy osiągam wynagrodzenie niższe/równe/wyższe od minimalnego wynagrodzenia
- W ramach zatrudnienia przebywam na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym w okresie od do.....

4. Oświadczam, że:

- jestem zgłoszona/y do ubezpieczeń społecznych w KRUS (Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)
- nie jestem zgłoszona/y do ubezpieczeń społecznych w KRUS (Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)
- jestem uczniem/studentem i nie ukończyłem 26 roku życia

Oświadczenie o ubezpieczeniu społecznym²:

Oświadczam, że:

- jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy w
ul. oraz pobieram / nie pobieram* zasiłek/ku dla bezrobotnych i poinformowałam/em ww. Urząd Pracy o uczestnictwie w wymaganym terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Zasiłek dla bezrobotnych pobieram od dnia do dnia
- nie jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy.

² Ibidem.



W przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym, rentowym i wypadkowym zgadzam się, aby Sudecki Instytut Rozwoju Regionalnego, realizujący projekt „*Nowe kompetencje szansą na nowy zawód*” dokonywał z tego tytułu płatności w moim imieniu.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z niniejszym *Regulaminem przyznawania i wypłacania stypendiów szkoleniowych w ramach projektu "Nowe kompetencje szansą na nowy zawód"* i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

O wszelkich zmianach dotyczących danych zawartych w niniejszym oświadczeniu, zobowiązuję się poinformować pisemnie w ciągu 5 dni od zaistnienia zmiany.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
data i podpis Uczestnika Projektu