



„KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

O Ś W I A D C Z E N I E
OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM SZKOLENIOWE

w projekcie „Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” Nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

Dane osobowe:

Nazwisko
Nazwisko rodowe
Imiona
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Obywatelstwo

PESEL

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

NIP

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

Adres zamieszkania dla celów podatkowych:

kod miejscowość.....
ulica nr domu nr mieszkania
Telefon..... województwo.....
Gmina..... Powiat.....kraj
Oddział NFZ
Urząd Skarbowy
Rachunek bankowy

Informacje dodatkowe:

- Oświadczam, że (prośba o zaznaczenie właściwej odpowiedzi):
 - nie jestem osobą z niepełnosprawnością, nie posiadam stopienia niepełnosprawności
 - jestem osobą z niepełnosprawnością, posiadam stopień niepełnosprawności:
 - lekki
 - umiarkowany
 - znaczny
- Oświadczam, że pobieram świadczenie (prośba o zaznaczenie właściwej odpowiedzi):
 - Rentę, nr świadczenia.....
 - Emeryturę, nr świadczenia.....
 - Inne (prośba o podanie).....
 - Nie pobieram świadczeń

Proszę podać nazwę i adres organu wypłacającego świadczenie:

.....



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„KUJAWSKO-POMORSKA STRONA BIZNESU”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenie o ubezpieczeniu społecznym:

Oświadczam, że (prośba o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)::

- jestem zarejestrowany(a) jako bezrobotny w Urzędzie Pracy w ul. oraz, że **pobieram / nie pobieram*** zasiłek/ku dla bezrobotnych i poinformowałem ww. Urząd Pracy o uczestnictwie w szkoleniu w wymaganym terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. **Zasiłek dla bezrobotnych pobieram do dnia.....**
- nie jestem zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy

W przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym zgadzam się aby Asseco Data Systems S.A., realizująca projekt „„Kujawsko – Pomorska Strona Biznesu” nr RPKP.08.03.00-04-0004/16 **będzie** dokonywała z tego tytułu płatności w moim imieniu.

O wszelkich zmianach dotyczących danych w niniejszym kwestionariuszu zobowiązuję się poinformować pisemnie.

Przepisy o odpowiedzialności karnej/skarbowej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane.

.....
data i podpis Uczestnika

***) niepotrzebne skreślić**

Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i **nie pobierają zasiłku** dla bezrobotnych, **aby pobierać stypendium** z tytułu odbywania szkolenia, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie zostaną zgłoszone do ubezpieczenia od pierwszego dnia szkolenia i odprowadzane będą od nich składki. Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i **pobierają zasiłek** dla bezrobotnych, **aby pobierać stypendium** z tytułu odbywania szkolenia w ramach POWER, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie obowiązkowi ubezpieczenia społecznego podlegają tylko z tytułu pobierania zasiłku dla bezrobotnych.