

Nazwa projektu: „Innowacje edukacyjne nakierowane na zwiększenie szans zatrudnienia absolwentów w ekoturystyce.” Numer umowy: CZ.11.3.119/0.0/0.0/16_022/0001153

Nazwisko Imiona
Imiona rodziców.....Data i miejsce urodzenia

[_ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _] lub [_ ! _ !] – [_ ! _ !] – [_ ! _] – [_ ! _]
nr pesel nr identyfikacji podatkowej NIP

Miejsce zamieszkania:

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość

Urząd Skarbowy właściwy dla miejsca zamieszkania

Kod oddziału NFZ.....

- Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję* w stosunku pracy z i osiągam wynagrodzenie wyższe/niższe/równe* niż minimalne wynagrodzenie w kraju.
- Oświadczam, że jestem/ nie jestem* zarejestrowany jako bezrobotny/a, pobieram/nie pobieram* zasiłek dla bezrobotnych
- Oświadczam, że prowadzę/ nie prowadzę* działalności gospodarczej; oświadczam że jestem już ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i opłacam składki społeczne ZUS*
- Oświadczam, że jestem/ nie jestem* emerytem/rencistą.
- Oświadczam, że jestem/ nie jestem* doktorantem.
- Oświadczam, że jestem/nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej/ studentem i nie ukończyłem 26 lat (rodzaj studiów.....)
- Przebywam/ nie przebywam* na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym* od..... do.....
- Oświadczam, że jestem/nie jestem* objęty(a) obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia zawartej w okresie od..... do..... w innym zakładzie niż UO (nazwa zakładu pracy.....)
- Oświadczam, że jeżeli Uniwersytet Opolski z tytułu błędnego oświadczenia poniesie konsekwencje finansowe, zobowiązuję się do ich pokrycia w pełnej wysokości.
- Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

.....
podpis

RACHUNEK DO UMOWY O DZIEŁO NR.....

dlaUNIWERSYTETU OPOLSKIEGO.....

za wykonanie pracy:

w kwocie słownie złotych

- Oświadczam, że przychody z tytułu osobistego wykonania niniejszej usługi nie wchodzą w zakres działalności gospodarczej wykonanej na rzecz ludności;
- Należność płatna*: gotówką – przekazem na mój koszt – przelewem na konto nr w

.....
(data i podpis wystawcy rachunku)

* niepotrzebne skreślić

Stwierdzam, że świadczenie zostało wykonane zgodnie z ww. umową zlecenie/o dzieło.

.....
Kierownik jednostki organizacyjnej

Płatne ze środków

DZIAŁALNOŚĆ		JEDNOSTKA			RODZAJ KOSZTU						NR PROJEKTU				ŹRÓDŁO FINANSOWANIA				BUDŻET				
XX	XX	X	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	X	X	XX	XX	XX	XX	X	XX	X	XX	X	XX	XX	X
X														X	X							X	