



Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE

osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

Organizacja i przeprowadzenie zamkniętych szkoleń z zakresu wykorzystania programu STATISTICA w wersji 13 PL lub nowszej dla studentów studiów dziennych wszystkich kierunków studiów realizowanych na Wydziale Nauk Ścisłych i Technicznych.

Nr sprawy: 147719/2022

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL

Urząd Skarbowy:

Adres zamieszkania:

NIP NFZ

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) jestem zatrudniony w
i *osiągam/ nie osiągam** miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie określone na podstawie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
- 2) jestem emerytem lub rencistą – nr
- 3) jestem studentem (uczestnikiem studiów doktoranckich);
(nazwa uczelni, nr legitymacji)
- 4) jestem zarejestrowany jako bezrobotny *tak / nie**
osoba będąca bezrobotną musi złożyć oświadczenie czy ma / nie ma prawa do zasiłku;
- 5) prowadzę działalność gospodarczą nr REGON
przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia emerytalno-rentowego *tak / nie**,
przystępuje dobrowolnie do ubezpieczenia chorobowego *tak* / nie**
(*przystępuje w przypadku przystąpienia do ubezpieczenia emerytalno-rentowego*);
- 6) nie pozostaje w stosunku pracy.

*Właściwe zaznaczyć

.....
data i podpis Wykonawcy