



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Załącznik nr 4
do Regulaminu*

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Ja, , PESEL:
(imię i nazwisko)

w związku z realizacją stażu w Zakładzie Pracy:

.....
(nazwa Zakładu Pracy – podmiotu w którym realizowany będzie staż)

oświadczam, iż:

- nie pozostaję z Zakładem Pracy (podmiotem przyjmującym na staż) w stosunku pracy ani stosunku wynikającym z umowy cywilno-prawnej,
- nie jestem właścicielem Zakładu Pracy (podmiotu przyjmującego na staż) ani nie zasiadam w organach zarządzających Zakładem Pracy (podmiotem przyjmującym na staż),
- nie pozostaję z związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem Zakładu Pracy (podmiotu przyjmującego na staż), z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających Zakładem Pracy (podmiotem przyjmującym na staż) ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez Zakład Pracy (podmiot przyjmujący na staż).

Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU