



**Oświadczenie dla celów ubezpieczenia ZUS
w związku z odbywaniem stażu i otrzymywaniem stypendium stażowego
w ramach projektu „Program Rozwojowy Politechniki Warszawskiej”**

WYDZIAŁ	Wydział Budownictwa, Mechaniki i Petrochemii
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
NR ALBUMU	

W okresie od do będę odbywał/-a staż w firmie
....., z tego tytułu będę
otrzymywał/-a stypendium stażowe i w związku z powyższym oświadczam, że:

1. w okresie odbywania stażu i pobierania stypendium nie będę / będę^{*)} podlegać obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z innego tytułu^{**)},
2. w okresie odbywania stażu i pobierania stypendium nie będę / będę^{*)} podlegać obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu^{**)},
3. w przypadku zgłoszenia do obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego przez Politechnikę Warszawską na podstawie art. 66 ust 1 pkt 20 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na czas pobierania stypendium wyrejestruję się z ubezpieczenia zdrowotnego,
4. jestem świadomy/-a, że po zakończeniu stażu zostanę wyrejestrowany/-a z ubezpieczeń społecznych i z ubezpieczenia zdrowotnego,
5. jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,
6. o wszelkich zmianach dotyczących powyższego oświadczenia niezwłocznie powiadomię na piśmie Wydział kierujący mnie na staż.

.....
DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

^{*)} - niepotrzebne skreślić

^{**)} – w przypadku podlegania obowiązkowym ubezpieczeniom z innego tytułu w trakcie odbywania stażu i pobierania stypendium student nie podlega ubezpieczeniom z tytułu odbywania stażu.