

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania w Polsce

.....
adres zamieszkania w kraju pochodzenia

.....
nr paszportu

.....
nr PESEL

**Akademia Nauk Stosowanych
w Łomży
ul. Akademicka 14 18-400 Łomża**

Oświadczam, że:

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

.....
data i podpis Stażysty



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

