**ДЕКЛАРАЦІЯ ДЛЯ ЦІЛЕЙ СОЦІАЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ**

**ДЛЯ ОСОБИ, ЯКА ОТРИМУЄ СТИПЕНДІЮ ЗА СТАЖУВАННЯ/**

**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW UBEZPIECZENIA W ZUS**

**DLA OSOBY POBIERAJĄCEJ STYPENDIUM STAŻOWE**

**Ім'я та прізвище /Imię i nazwisko …………………………………………………………………**

**Дата народження/Data urodzenia……………………………………….**

**ПЕСЕЛЬ/PESEL: ……....……….…......….…**

**Громадянство/Obywatelstwo ..................................**

**Адреса проживання /Adres zamieszkania ..........................................................................................**

**Відділення NFZ/Oddział NFZ: (воєвудство/województwo).……………………………………….**

**Номер банківського рахунку/**

**Numer konta bankowego: ………………………………………………………………………....…..**

**Як отримувач стипендії, я заявляю що:/Jako osoba pobierająca stypendium oświadczam, że:**

1. Не є/Є\* одночасно працевлаштована/ий на підставі трудового договору, а моя місячна заробітна плата за трудовим відношенням у брутто становить:/

Nie jestem/Jestem\* jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę, a moje miesięczne wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

* щонайменше мінімальну заробітну плату/co najmniej minimalne wynagrodzenie,
* менше мінімальної заробітної плати/mniej niż minimalne wynagrodzenie.

2. Не є/Є\* одночасно вже застрахована/ий в системі пенсійного та інвалідського страхування на підставі виконання договору підряду/

Nie jestem/Jestem\* jednocześnie już zgłoszony do ubezpieczenia emerytalnego i rentowego z tytułu wykonywania umowy zlecenia

* Заробітна плата за цим договором перевищує/не перевищує\* мінімальну заробітну плату за працю/ wynagrodzenie z tej umowy przekracza/nie przekracza\* minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Не є/Є особою безробітною/ Nie jestem/ Jestem osobą bezrobotną:

* з правом на допомогу по безробіттю/ z prawem do zasiłku dla bezrobotnych
* без права на допомогу по безробіттю/bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych

4. Не є/Є\* пенсіонером або інвалідом/Nie jestem/Jestem\* emerytem lub rencistą

5. Не маю/Маю\* висновок про легкий/помірний/значний\* ступінь інвалідності/

Nie posiadam/Posiadam\* orzeczenie o lekkim/umiarkowanym/znacznym\* stopniu niepełnosprawności

.....……................…………………...... (підпис особи, що отримує стипендію/

podpis osoby pobierającej stypendium)