

Załącznik 1.6

# OŚWIADCZENIE STAŻYSTY

# o braku powiązań

### Imię i nazwisko stażysty ..............................................……………………….…………………………………………... Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału

w projekcie:1

* nie jestem i nie byłem/am związany/a z Instytucją przyjmującą na Staż umową o pracę ani umową cywilnoprawną;
* nie jestem właścicielem/ką, współwłaścicielem/ką Instytucji Przyjmującej na Staż ani nie zasiadam w organach zarządzających Instytucji Przyjmującej na Staż;
* nie pozostaję z związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem, współwłaścicielem Instytucji Przyjmującej na Staż oraz z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających Instytucji Przyjmującej na staż ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez Instytucję Przyjmującą na Staż;

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

………...……………………………………..…………………

(data i czytelny podpis stażysty)

1 Zaznaczyć właściwy kwadrat