



Projekt „Skrzydła” o numerze RPPD.07.01.00-20-0041/16 współfinansowany w kwocie: 1 330 608,00zł ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014- 2020

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(e-mail kontaktowy)

Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A.
w Suwałkach

Biuro Projektu „Skrzydła”
ul. Osiedle II 6A; 16-400 Suwałki

W odpowiedzi na ogłoszenie **na przeprowadzenie kursów „ECDL Base (podstawowy)” 60 godzin (2 edycje x 60 godzin)**. Miejsce odbycia kursu: Sejny i Mońki w ramach projektu „Skrzydła” realizowanego przez Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. (w ramach Działania 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji Regionalnego Programu operacyjnego Województwa podlaskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego **oświadczam, iż jestem zainteresowany/a podjęciem współpracy na przeprowadzenie kursów „ECDL Base (podstawowy)” 60 godzin (2 edycje x 60 godzin)**. Miejsce odbycia kursu: Sejny i Mońki.

- 1. Proponowana przeze mnie stawka godzinowa wynagrodzenia za pracę na umowę zlecenie wynosi.....zł brutto**
(słownie:.....zł/brutto)
- 2. Doświadczenie zgodne z przedmiotem zamówienia(ilość kursów)**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)



Projekt „Skrzydła” o numerze RPPD.07.01.00-20-0041/16 współfinansowany w kwocie: 1 330 608,00zł ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014- 2020

OŚWIADCZENIE DO CELÓW UBEZPIECZENIOWYCH I PODATKOWYCH

Nazwisko Nazwisko rodowe
Imię pierwsze Imię drugie
Imię ojca Imię matki
Data i miejsce urodzenia

PESEL Numer telefonu do kontaktu:

Miejsce zameldowania

Gmina- dzielnica: województwo: powiat:

Adres zamieszkania /do korespondencji*

Urząd Skarbowy:

Oddział NFZ:

Oświadczam, że:

1) jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w:

i moje wynagrodzenie za pracę z tytułu w/w stosunku pracy **jest / nie jest*** wyższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku.

2) pracuję na podstawie umowy zlecenie zawartej na okres od do i z tytułu zawartej umowy zlecenia **uzyskuję / nie uzyskuję*** co najmniej minimalne wynagrodzenie w każdym miesiącu od którego **są odprowadzane / nie są odprowadzane*** składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

3) **prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą i **są odprowadzane / nie są odprowadzane*** z tego tytułu składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne **na zasadach ogólnych (pełny ZUS) / na zasadach preferencyjnych*** .

4) **nie jestem / jestem*** uprawniony(a) do **emerytury*, renty*** ustalonej decyzją oddziału ZUS z dnia znak:

5) **Posiadam / nie posiadam*** ustalone orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli tak to podać jakie)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na dobrowolne potrącanie z należnego mi wynagrodzenia składki na ubezpieczenie społeczne* oraz ubezpieczenie chorobowe*.
*** niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że powyższe dane wypełniłem(łam) zgodnie z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian identyfikacyjnych lub zmian mających wpływ na tytuł ubezpieczenia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Zarząd Agencji Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Powyższe dane osobowe są objęte ochroną prawną i będą wykorzystywane tylko do rozliczeń podatku dochodowego od osób fizycznych oraz do celów ubezpieczeniowych. Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach zapewnia ochronę prawną powyższych danych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Suwałki, dnia

.....
Czytelny podpis

Biuro projektu:

ul. Osiedle II 6A, 16-400 Suwałki

tel. (087) 566 20 55

email: szkola.ares@ares.suwalki.pl

www.ares.suwalki.pl