



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wałbrzych, dnia

OŚWIADCZENIE STAŻYSTY O POSIADANIU UBEZPIECZENIA NNW

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko

zamieszkały/a:

.....
dokładny adres

posiadam aktualne ubezpieczenie NNW wykupione w firmie:

.....
dane firmy ubezpieczeniowej

obejmujące także moje uczestnictwo w zajęciach w ramach umowy stażowej w projekcie „Przyszłość w Waszych rękach – wspieranie kompetencji”

Ubezpieczenie obejmuje okres od do

.....
podpis stażysty/-ki

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
podpis stażysty/-ki