**OŚWIADCZENIE**

 **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 stażu w ramach umowy stażowej w projekcie „Zawodowy Wrocław“.

Ubezpieczenie obejmuje okres od …………………………………….do……………………….

 ................................................................................................

( data i podpis Stażysty)

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

 …………...........................................................................

(data i podpis Stażysty)