

Imię i Nazwisko _____

Stanowisko _____

Jednostka organizacyjna _____

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu jest moim:

I. - głównym / dodatkowym* miejscem pracy.

Jestem rencistą : **tak/nie ***

Jestem emerytem : **tak/nie ***

- **główne miejsce pracy** – miejsce wskazane przez kandydata do pracy/pracownika, bez względu na wymiar etatu. Osoby zatrudnione w dwóch lub więcej miejscach pracy powinny oświadczyć, które miejsce pracy uważają za główne, przyjmując jako kryterium wymiar godzin, a w przypadku równej ich liczby – kwotę wynagrodzenia.

II. - jest podstawowym / nie jest podstawowym* miejscem pracy w rozumieniu art. 120 ustawy z dnia 20.07.2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668).

- **podstawowe miejsce pracy** – uczelnia, w której nauczyciel akademicki zatrudniony jest w pełnym wymiarze czasu pracy, wskazana w akcie stanowiącym podstawę zatrudnienia jako podstawowe miejsce pracy. Nauczyciel akademicki może mieć jednocześnie tylko jedno podstawowe miejsce pracy (art. 120, ust. 2 ustawy z dnia 20.07.2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668).

VERTE

III. Zawiadamiam, że pracuję w ramach stosunku pracy:

1.
(nazwa i adres pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo badawczą)

od dnia: w wymiarze: etatu, na stanowisku:

2.
(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia: w wymiarze: etatu, na stanowisku:

3.
(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia: w wymiarze: etatu, na stanowisku:

4. prowadzę działalność gospodarczą: Tak*) Nie*)

.....
(nazwa i adres prowadzonej działalności)

od dnia: w zakresie:

5. w ramach umowy cywilno-prawnej: Tak*) Nie*)

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia: w zakresie:

6. w ramach umowy cywilno-prawnej: Tak*) Nie*)

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia: w zakresie:

Oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia niezwłocznie zawiadomię Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu.

.....
(data i podpis pracownika)

*) niepotrzebne skreślić.