

OŚWIADCZENIE

o miejscu zamieszkania praktykanta praktyki absolwenckiej

Ja, niżej podpisany/a
(nazwisko i imię)

ur. legitymujący/a się dowodem osobistym nr

oświadczam, że*:

☐ **moim miejscem zamieszkania¹ jest**
(adres zamieszkania podaje praktykant praktyki absolwenckiej)

☐ **miejscem zamieszkania praktykanta praktyki absolwenckiej¹**
.....
(nazwisko i imię)

jest:
(adres zamieszkania praktykanta praktyki absolwenckiej podaje pracodawca)

*właściwe zaznaczyć

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych wyżej informacji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

¹ W rozumieniu art. 25 i 26 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu, a miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej, z tym, że jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa, a jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Zgodnie z art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich
Dofinansowanie kosztów praktyki absolwenckiej, przyznaje wójt (burmistrz, prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce zamieszkania praktykanta, w drodze decyzji, po stwierdzeniu spełnienia warunków określonych w ust. 1