

Załączniki do rozporządzenia Ministra Inwestycji
i Rozwoju z dnia 29 kwietnia 2019 r. (poz. 831)

Załącznik nr 1*WZÓR***OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Ja, niżej podpisany(-na),
(imię/imiona i nazwisko)

zamieszkały(-ła)
(adres do korespondencji)

legitymujący(-ca) się dowodem osobistym
(seria i numer)

lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość*
(rodzaj i numer dokumentu)

pełniący(-ca) samodzielną funkcję techniczną projektanta/kierownika budowy/kierownika robót*

.....

.....

.....
(nazwa obiektu budowlanego / rodzaj robót budowlanych)

oświadczam, że:

1) Pan/Pani ubiegający(-ca) się o uprawnienia budowlane
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(specjalność i zakres uprawnień budowlanych, o które dana osoba się ubiega)

legitymujący(-ca) się dowodem osobistym
(seria i numer)

lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość*
(rodzaj i numer dokumentu)

uczestniczył(a) w pracach projektowych lub pełnił(a) funkcję techniczną na budowie zgodnie ze zbiorczym zestawieniem odbytej praktyki zawodowej stanowiącym załącznik do niniejszego oświadczenia;

2) posiadam uprawnienia budowlane

.....
(specjalność i zakres uprawnień budowlanych)

nr z dnia wydane przez

3) jestem członkiem Okręgowej Izby Architektów/Inżynierów
(nazwa właściwej okręgowej izby)

Budownictwa w o numerze ewidencyjnym
i posiadam wymagane ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

Jednocześnie oświadczam, że niniejsza praktyka była odbywana pod moim patronatem zgodnie z art. 14 ust. 4b ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2018 r. poz. 1202, z późn. zm.): tak/nie*.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(miejsowość, data i podpis składającego oświadczenie)

Załączniki:

- 1) zbiorcze zestawienie odbytej praktyki zawodowej;
- 2) decyzja w sprawie nadania uprawnień budowlanych do pełnienia samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie;
- 3) zaświadczenie o członkostwie w izbie samorządu zawodowego.

* Niepotrzebne skreślić.