

**OŚWIADCZENIE**

do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej stypendium sportowe

I. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Urząd Skarbowy.....

Narodowy Fundusz Zdrowia.....

Rachunek bankowy.....

II. Oświadczam, że jestem/ nie jestem:

- zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę z wynagrodzeniem wyższym/nieższym od minimalnego wynagrodzenia **(2.800,00)**

- otrzymuję/ nie otrzymuję wynagrodzenia z tytułu innej umowy zlecenia (okres na który zawarto umowę).....

z wynagrodzeniem wyższym/nieższym od minimalnego wynagrodzenia **(2.800,00)**.....

od której są/nie są pobierane składki emerytalno - rentowe, zdrowotne

- uczniem szkoły podstawowej/ponadpodstawowej/.....  
(nazwa szkoły)-studentem.....  
(nazwa uczelni)Proszę podać przewidywany termin ukończenia szkoły/studiów.....  
(m-c/rok kalendarzowy)

- otrzymuję\*/nie otrzymuję świadczenie z ZUS (np. renta,)

\* W przypadku wypłaty świadczenia proszę podać:

- rodzaj świadczenia.....

- numer świadczenia.....

- pobieram /nie pobieram stypendium sportowe z innego tytułu (w innej jednostce) wypłacane przez.....

(należy podać gdzie i kiedy i jakim okresie pobierane jest /będzie stypendium sportowe)

za okres .....od którego są/ nie są pobierane składki emerytalno-rentowe, zdrowotne.

Powyższe oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy lub zatajanie prawdy.

Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed wypłatą stypendium za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

Tel. Kontaktowy .....

data i podpis stypendysty

.....

Do oświadczenia należy dołączyć:

**Uczniowie i studenci** - zaświadczenie ze szkoły/uczelni o aktualnym semestrze nauki.

**Osoby zatrudnione na umowę o pracę lub zlecenie** - zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy.