

**OŚWIADCZENIE**  
**do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej**  
**stypendium w dziedzinie działalności artystycznej**

Imię i nazwisko kandydata do stypendium:

.....  
Ja, niżej podpisany (-a) (imię i nazwisko):

.....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**oświadczam, że w terminie pobierania stypendium (zaznaczyć właściwe pole):**

jestem zatrudniony/a na umowę o pracę w (nazwa zakładu pracy)

.....

jestem zatrudniony/a na umowę zlecenie w (nazwa zakładu pracy)

.....

jestem uczniem/ studentem szkoły/ uczelni (nazwa szkoły/uczelni)

.....

otrzymywane stypendium jest jedynym tytułem rodzącym obowiązek ubezpieczeń społecznych oraz ubezpieczenia zdrowotnego

.....

jestem posiadaczem poniższego rachunku bankowego

.....

.....

**Powyższe oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że o zmianach w stosunku do stanu faktycznego, wynikającego z oświadczenia, zawiadomię płatnika przed wypłatą stypendium za miesiąc, w którym zaszła zmiana.**

Tel. kontaktowy: .....

Powyższe dane niezbędne są do wystawienia deklaracji PIT 11 dla stypendystów zgodnie z ustawą z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych ( Dz.U. z 2019 poz. 1387 z późn. zm.)

.....  
data i czytelny podpis kandydata do stypendium artystycznego,  
a w przypadku osoby niepełnoletniej – rodzica/ opiekuna prawnego