

Załącznik Nr 4 do Szczegółowych zasad, trybu przyznawania (...)stypendiów sportowych, nagród i wyróżnień w dziedzinie sportu BMŚ.

**OŚWIADCZENIE
do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej
stypendium sportowe**

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 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, iż 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 sportowego,
a w przypadku osoby niepełnoletniej –
rodzica/opiekuna prawnego*)