

Oświadczenie stypendysty/trenera sportowego

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

Nazwisko i imię	
Nazwisko rodowe	
Data i miejsce urodzenia	
NIP	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Urząd Skarbowy	
Narodowy Fundusz Zdrowia	

2. Oświadczam, że jestem/ nie jestem:

- pracownikiem zatrudnionym w

.....
.....
(nazwa zakładu pracy)

w pełnym wymiarze czasu pracy na czas nieokreślony/określony do dnia.....
z wynagrodzeniem wyższym/nie niższym od minimalnego wynagrodzenia.

- bezrobotnym
- na urlopie wychowawczym od do
- ubezpieczony (-a) w ZUS z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej od dnia.....
- uczniem/studentem.....

(nazwa szkoły/uczelni)

- posiadam inny tytuł do ubezpieczeń społecznych (emerytalnych, rentowych) podać jaki:.....
- wnoszę/ nie wnoszę o zgłoszenie mnie do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych
- pobieram/nie pobieram stypendium sportowego z innego tytułu (w innej jednostce) wypłacane przez
(należy podać gdzie i w jakim okresie pobierane jest/będzie stypendium sportowe i z tego tytułu jest/będzie odprowadzana składka zdrowotna lub pełny ZUS).

* właściwe podkreślić

Niniejsze oświadczenie złożone jest Płatnikowi Stypendium w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

Do oświadczenia należy dołączyć kserokopię aktualnej:

- legitymacji szkolnej/studenckiej lub zaświadczenie.
- osoby zatrudnione na umowę o pracę – zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy.

Oświadczam, że w 2025 r. moje dochody nie przekroczą kwoty 3.800 zł.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis stypendysty lub opiekuna prawnego)